

Progetto di Rete “Accesso senza limiti: come esplorare le meraviglie del nostro territorio”

CUP: B34H25000180001

Finanziato a valere su “Avviso pubblico per la selezione di Progetti di Rete con la finalità di qualificare e potenziare il sistema territoriale dell’accessibilità turistica” – Annualità 2024
Fondo per l’inclusione delle persone con disabilità – D.M. 28/09/2021

Allegato A – Avviso Tirocini D1

Spett.le ATS “Accesso senza limiti”

c/o A.FO.RI.S. – Impresa Sociale
formazione@aforis.it

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di n. 7 tirocini extracurricolari – Progetto “Accesso senza limiti” – CUP B34H25000180001

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

telefono _____ email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attivazione di tirocinio extracurricolare ai sensi della L.R. 26/2023.

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000:

- di aver assolto al diritto-dovere all’istruzione;
- di essere persona con disabilità ai sensi della L. 68/1999;
- di essere in stato di disoccupazione;
- di non essere titolare di altro tirocinio extracurricolare;
- di non aver avuto rapporti di lavoro con il soggetto ospitante negli ultimi 12 mesi;
- di essere disponibile a svolgere il tirocinio presso il Comune di _____.

Allega:

- Curriculum vitae firmato;
- Documento di identità;
- Certificazione di disabilità;
- DID o attestazione stato di disoccupazione;
- Eventuale altra documentazione utile.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679.

Luogo e data, _____

Firma _____