



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
**INCLUSIONE**

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

## MODELLO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA LONG LIST DEGLI ASPIRANTI TIROCINANTI – TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE

Misura realizzata nell'ambito del Progetto PON "Inclusione" dell'Ambito Città di Potenza, giusta la "Convenzione di Sovvenzione Ambito Città di Potenza n. AV3 – 2016 – BAS\_06", sottoscritta tra l'Ambito Città di Potenza e la Direzione Generale per l'Inclusione e le Politiche Sociali del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, per lo svolgimento, in capo all'Ambito, delle funzioni di Beneficiario e di partner di progetto nella gestione delle attività del PON "Inclusione" FSE 2014-2020, CCI n. 2014IT5SFOP001 CUP B31E17000640006.

[Spazio riservato all'inserimento del  
codice identificativo]

**Alla cortese attenzione  
dell'Ambito Città di Potenza  
Ufficio Servizi Sociali  
COMUNE DI POTENZA**

**OGGETTO:** "Avviso Pubblico per la selezione dei destinatari di tirocini di inclusione sociale convenzione di sovvenzione n. AV3-2016-BAS\_06 per lo svolgimento delle funzioni di beneficiario e di partner di progetto nella gestione di attività del Programma Operativo Nazionale "Inclusione" FSE 2014-2020".  
**Domanda di iscrizione nella long list degli aspiranti tirocinanti – tirocini di inclusione sociale.**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ ( )  
(Nome e Cognome) (Comune)  
(Prov.)

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( ) alla via/piazza \_\_\_\_\_  
giorno mese anno (Comune) (Prov.)

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
(Codice Fiscale)

stato civile \_\_\_\_\_,

con la presente rivolge rispettosa istanza di partecipazione all'"Avviso Pubblico per la selezione dei destinatari di tirocini di inclusione sociale convenzione di sovvenzione n. AV3-2016-BAS\_06 per lo svolgimento delle funzioni di beneficiario e di partner di progetto nella gestione di attività del Programma Operativo Nazionale "Inclusione" FSE 2014-2020", al fine di poter concorrere all'iscrizione nella long list di aspiranti tirocinanti, nell'ambito della misura di Tirocini di Inclusione Sociale erogata dal Comune di Potenza.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei beneficiari eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. n. 445/2000; ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. n.445/2000; sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

Informazioni relative al richiedente – Composizione nucleo familiare

Che il proprio nucleo familiare, beneficiario del Reddito di cittadinanza (RdC), è composto da:





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Luogo)                      giorno    mese    anno

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità