**Domanda di partecipazione alla selezione per l’inserimento nei progetti Intervento 3.3.D dell’A.P.S.P. Cesare Benedetti di Mori**

Spett. le

A.P.S.P. Cesare Benedetti

Via del Garda n.62

38065 – MORI (TN)

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………...

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per l’inserimento nel progetto Intervento 3.3.D – ex Intervento 19:

□ Progetto n.1 nell’ambito dei servizi ausiliari di tipo sociale nei servizi per anziani promosso dall’A.P.S.P. Cesare Benedetti;

□ Progetto n.2 nell’ambito delle attività di abbellimento urbano e rurale e relativa manutenzione presso le sedi gestite dall’A.P.S.P. Cesare Benedetti.

A tale proposito, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

**DICHIARA**

di essere nato/a …………………………………….. il ………………………………….

di risiedere in Via/Piazza ……………………………………………………n. …………

C.A.P. …………… Comune ………………………………….. Provincia ……………...

di avere il domicilio, nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio, in

Via/Piazza ……………………...……………………………………………n. …………

C.A.P. …………… Comune ………………………………….. Provincia ……………...

di essere iscritto nelle liste dei lavoratori con diritto di accesso a progetti per l’accompagnamento all’occupabilità attraverso lavori socialmente utili (Intervento 3.3.D– ex Intervento 19) nella categoria:

□ A □ B □ C

in caso di appartenenza a categoria diversa dalla A indicare l’assistente sociale o il medico del servizio pubblico che l’Azienda potrà contattare per acquisire dati personali sulla condizione di svantaggio sociale:

nome e cognome..................................................................................................................

professione……………………………………………………………………………

ente di riferimento……………………………………………………………………

recapito telefonico……………………………………………………………………....

di essere in possesso dei seguenti titoli di istruzione o di formazione professionale:

…………………………………………………………………………………………….

di avere lavorato in passato nell’ambito dei progetti 33Dex Intervento 19:

□ SI □ NO

di essere in possesso della patente per la guida di automezzi (B):

□ SI □ NO

di essere disponibile ad utilizzare gli automezzi di proprietà dell’A.P.S.P. (solo in caso di possesso di patente di guida – cat. B):

□ SI □ NO

di aver letto e compreso i contenuti dell’Avviso pubblico per la selezione di lavoratori da inserire nel progetto Intervento 3.3.D – ex Intervento 19 dell’A.P.S.P. Cesare Benedetti, approvato con determinazione del Direttore n. 35 di data 31/01/2024; di essere consapevole che il Progetto Intervento 3.3.D/2024 sarà realizzato dall’A.P.S.P. Cesare Benedetti solo in caso di approvazione e finanziamento da parte dell’Agenzia del Lavoro. Nulla sarà dovuto al lavoratore e nessun obbligo rimarrà in capo all’A.P.S.P. Cesare Benedetti in caso di mancata approvazione e mancato finanziamento dei Progetti da parte dell’Agenzia del Lavoro.

Il sottoscritto chiede altresì che le comunicazioni relative al procedimento di selezione siano inviate ad uno dei seguenti recapiti:

 telefono fisso e/o cellulare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 indirizzo e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega il curriculum vitae e la fotocopia della carta di identità.**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Spazio riservato all’ufficio*

Si attesta che la presente domanda

□ è stata sottoscritta dall’interessato/a alla presenza dell’addetto/a al ritiro della stessa.

□ è pervenuta già sottoscritta dall’interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d’identità.

Mori, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_