



POR Calabria
2014-2020
Fesr-Fse
il futuro è un lavoro quotidiano



UNIONE EUROPEA



REGIONE CALABRIA



REPUBBLICA
ITALIANA

Allegato 2 : Modello per la domanda di accesso alla dote lavoro - destinatario

A: Regione Calabria

Dipartimento Sviluppo Economico,
Lavoro, Formazione e Politiche Sociali

Settore 6 – “Mercato del Lavoro, Servizi
per l’impiego, Politiche Attive e Passive,
Ammortizzatori sociali”

Cittadella Regionale

Catanzaro

Oggetto: Domanda ai fini dell’accesso alla dote lavoro sull’AVVISO PUBBLICO “DOTE LAVORO E INCLUSIONE ATTIVA” - Por Calabria FESR/FSE 2014/2020 - Asse 8 “Promozione dell’occupazione sostenibile e di qualità”, Obiettivo Specifico 8.5 – Azioni 8.5.1 – 8.5.3 – 8.5.5; Obiettivo Specifico 8.6, Azione 8.6.1; Obiettivo Specifico 8.2, Azione 8.2.5.

Asse 10 “Inclusione sociale”, Obiettivo Specifico 9.2, Azioni 9.2.1 – 9.2.2

Data gg/mm/aa – ora

Codice identificativo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il
_____ Codice fiscale _____ residente
in _____ via _____ n.civ. _____ Prov. _____ CAP _____,
Telefono _____, E-mail _____

CHIEDE¹

- di partecipare all’avviso di cui all’oggetto per poter usufruire delle misure previste nel P.I.P. (Piano di intervento personalizzato);
- di usufruire dell’indennità di partecipazione prevista per il tirocinio formativo (solo per la classe di svantaggio “Alta” e “Molto Alta”) nel rispetto dei requisiti e delle condizioni disciplinati dall’avviso;

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

¹ Apporre una spunta o sbarrare le caselle che si intendono utilizzare.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere nella seguente condizione occupazionale:_____;
- di possedere i requisiti specifici previsti dall'avviso;
- di rientrare nella seguente categoria di svantaggio² per come risulta dal patto di servizio personalizzato;

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso di cui all'oggetto ed aver accettato le relative condizioni;
- di essere consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere, altresì, consapevole delle conseguenze penali ed amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ivi compresa la decadenza immediata dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente le prescrizioni contenute nell'Avviso Pubblico "Dote Lavoro e Inclusione Attiva" pubblicato sul BURC in data
- di essere consapevole che la mancanza anche parziale dei documenti richiesti a corredo della presente domanda, determina l'esclusione dal presente avviso;
- di essere disponibile a fornire eventuale documentazione richiesta in caso di controlli in loco;
- di essere a conoscenza che, in caso di mancato rispetto dei sopracitati impegni, il finanziamento erogato potrà essere immediatamente revocato, con obbligo di restituire quanto già percepito, nonché quanto in tale momento risulterà dovuto per interessi e spese accessorie;
- di essere a conoscenza delle norme relative a ispezioni, controlli e sanzioni;
- di essere a conoscenza della normativa Comunitaria, Nazionale e Regionale afferente alle misure di politica attiva del lavoro richiamate nel presente avviso;
- di acconsentire all'eventuale utilizzazione dei dati forniti nella domanda per le comunicazioni alla Regione Calabria in merito alle politiche regionali di istruzione, formazione e lavoro;

² Classi di svantaggio: 1) Bassa; 2) Media; 3) Alta; 4) Molto Alta.

- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità specificatamente indicate nell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di aver concordato con l'operatore il percorso di fruizione delle misure come riportato nel P.I.P. allegato per un importo preventivato pari ad €_____;
- di essere consapevole della disciplina relativa all'indennità di tirocinio pari ad €_____;
- di impegnarsi a partecipare alle attività previste nel P.I.P. allegato;
- di non percepire altri contributi pubblici a copertura della stessa spesa;
- di conoscere le modalità di partecipazione all'avviso, con particolare riferimento alle conseguenze della rinuncia alla dote;
- di essere stato informato in merito al cofinanziamento dell'intervento da parte del Fondo Sociale Europeo.

Si Impegna, inoltre, a comunicare all'operatore con cui si è definito il P.I.P. allegato:

- eventuali difficoltà nell'attuazione della Dote;
- l'eventuale rinuncia ai servizi previsti nella Dote, con apposita comunicazione;
- eventuale modifiche dei requisiti per la partecipazione all'avviso

Ai fini della verifica dei requisiti di partecipazione, si dichiara di aver consegnato all'Operatore:

- la documentazione attestante i requisiti previsti dall'avviso;
- copia del documento di identità.

Luogo e data

Firma del Destinatario