

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a alle selezioni per l'ammissione al progetto denominato **S.E.M.I.N.A.** – finanziato dal  
“**P.O. F.S.E. BASILICATA 2014/2020 - Asse II “Rafforzare e innovare l’inclusione attiva nella società”**  
**Priorità di investimento 9i – Obiettivo Specifico 9.2 A.P. “Interventi di sostegno alla qualificazione e**  
**all’occupabilità di cittadini diversamente abili in ambito agricolo”**”

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito  
dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al  
provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la  
propria responsabilità,

### DICHIARA:

1. Di essere iscritto/a negli elenchi del collocamento mirato di cui all’art.1 della legge 68/99 presso il  
CPI di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
2. Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
3. Di essere in stato di disoccupazione ai sensi del D.Lgs n. 150/2015;
4. Di avere l’età di \_\_\_\_\_ anni;
5. Di essere in possesso di uno dei seguenti titoli/certificazioni di studio:
  - a) Diploma di Scuola media Superiore in \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
  - b) Attestato dei crediti formativi raggiunti ai sensi del DPR 323 del 23/07/1998 al termine  
della scuola media superiore rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
6. Di non essere inserito in altri programmi regionali di inclusione socio-lavorativa alla data di  
pubblicazione del bando

Il/La sottoscritto/o dichiara, inoltre, essere a conoscenza che saranno eseguiti controlli sulla veridicità di quanto  
dichiarato, ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000;

### **Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, anche  
con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

Luogo e data \_\_\_\_\_  
**Allegare documento valido d’identità**

*Firma per esteso del dichiarante*  
.....