**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO** **“TECNICO DI CUCINA”**

Avviso 1/2018 - “DISCRIMINATION FREE PUGLIA” Asse IX – Promuovere l’inclusione sociale, la lotta alla povertà e ogni forma di discriminazione Azione 9.5 - “9.5 Interventi di contrasto alle discriminazioni” (FSE) - Approvato con A.D. 34 del 18/06/2018 – rettificato e prorogato con A.D. 35 del 26/06/2018 BURP n. 86 del 28/06/2018

Approvazione graduatoria A.D. n. 19 del 4 giugno 2019 (pubblicata sul B.U.R.P. n. n. 61 del 6-6-2019)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME**  |  | **NOME**  |  |
| **Luogo di nascita** |  | **Prov.** |  |
| **Data di n**asci**ta** |  | **Cittadinanza** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Residenza** |  | **Prov.** |  |
| **Indirizzo** |  | **n.** |  |
|  |  |
| *Compilare se diverso dalla residenza* |
| ***Domicilio***  |  | *Prov.* |  |
| ***Indirizzo*** |  | *n.* |  |
| ***C.A.P.*** |  |
| **Telefono fisso** |  | **Cell.** |  |
| **e- mail** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Documento identità** |  | **N°** |  |
| **Rilasciato da** |  | **In data** |  |

**CHIEDE**

di poter partecipare al progetto **“Tecnico di Cucina”** della durata complessiva di 1000 ore e a tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti dell’art. 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000, e della responsabilità anche civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci**,**

* di essere inoccupata/disoccupata;
* di essere in carico ai servizi sociali e/o al Centro Antiviolenza territoriale del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di possedere il seguente titolo di studio
	+ laurea di secondo livello in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	+ laurea di primo livello in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	+ diploma scuola secondaria di secondo grado;
	+ diploma scuola secondaria di primo grado;
	+ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere a conoscenza che, prima di poter partecipare al corso di qualifica di Tecnico di Cucina sarà necessario ed obbligatorio partecipare alle attività di Pre Assessment – Assessment – Orientamento, che avranno durata complessiva pari a 290 ore. La mancata partecipazione alle fasi iniziali, costituirà motivo di esclusione dal progetto.
* di essere disponibile a realizzare le fasi teoriche del progetto in modalità “a distanza”, in base alle disposizioni che saranno emanate a seguito dell’emergenza sanitaria in corso
* di essere a conoscenza che la mancanza anche di uno solo dei documenti sotto indicati determinerà la non ammissibilità della domanda e di impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda ed ogni altra eventuale integrazione richiesta.

La presente domanda dovrà recare in allegato:

1. **a) Copia di documento di identità in stato di validità;**
2. **b) Copia del codice fiscale;**
3. **c) Fototessera;**
4. **d) DID in corso di validità (per i partecipanti che dichiarino lo status di disoccupato in fase di domanda);**
5. **e) Idonea documentazione che accerti l’assolvimento del diritto-dovere all’istruzione e alla formazione (per tutti i partecipanti, es: attestazione della scuola dell’obbligo e/o attestato di qualifica professionale almeno triennale).**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| ***DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy******Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del*** ***GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:***1. *i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;*
2. *il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;*
3. *il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;*
4. *titolare del trattamento è il Legale Rappresentante del Comune di Cerignola*
5. *I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;*
6. *In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente al Comune di Cerignola*

*La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un* ***documento di identità*** *di chi sottoscrive.* |

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTE IMPORTANTI**

In caso di ricevimento di numero domande di partecipazione superiore a 18 si procederà alla selezione dei partecipanti con tempi e modalità che verranno comunicati sul sito web del Comune di Cerignola.

Tutte le comunicazioni saranno rese note esclusivamente mediante pubblicazione sul sito www.comune.cerignola.fg.i con valore di unica notifica alle Candidate a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione.

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** dovrà pervenire a mezzo (alternative a scelta del candidato):

- **posta elettronica certificata** all’indirizzo **ambitoterritorialecerignola@pec.it** ;

- **a mano** presso **“CAV Titina Cioffi” sito in Via XX Settembre** (ex Ospedale Russo), Cerignola (FG) nei seguenti giorni e orari:

Martedì 9:00/13:00

Mercoledì 14:00/18:00

Giovedì 9:00/13:00

 **- a mano** presso **“Centro di Formazione ed Orientamento Professionale Padre Pio”** Via Tarantino n.10, Orta Nova (FG) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00.

Firma per presa visione ed accettazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_