

## Schema Domanda

Spett.le  
Consorzio Formapi  
Piazza Mulino 19/G  
75100 MATERA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 d.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
e residente in ..... Via ..... n. ....  
Tel. .... e-mail:..... C.F. ....

### CHIEDE

di partecipare alle selezioni per l'ammissione all'attività formativa Az. 18/AP 06.2004/MT/A.2 denominata:  
**"ADDETTO ALLA PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO"**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo DPR, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue (**barrare esclusivamente le caselle interessate**):

- di essere disoccupato in senso stretto (persone che hanno perso un precedente posto di lavoro) o alla ricerca di prima occupazione;
- di aver compiuto 16 anni alla data del 04/02/2005 (pubblicazione AP.06/04) che abbiano assolto all'obbligo scolastico,
- di essere in CIG straordinaria;
- di essere in mobilità, solo se vi hanno avuto accesso dopo un periodo di disoccupazione o CIG pari ad almeno 12 mesi;
- di essere in condizione professionale attuale inattiva (casalinghe, studenti, militari di leva, altri inattivi) che acquistano la condizione di disoccupazione mediante l'iscrizione alle liste disoccupazione;
- di essere immigrato extracomunitario che dimora nel territorio regionale ed in possesso di permesso di soggiorno rilasciato dalla questura competente;
- di essere figli o discendenti in linea retta entro il 4° grado di lucani emigrati all'estero, così come previsto dalla L.R. n. 16 del 3 maggio 2003 n"Disciplina generale degli interventi in favore dei lucani all'estero";
- di essere residente nella Regione Basilicata alla data del 04/02/2005 (pubblicazione A. P. 06/04) e che intendano inserirsi o reinserirsi nel mercato del lavoro
- di essere in possesso del seguente Titolo di studio: \_\_\_\_\_
- di non avere in atto alla data di pubblicazione del presente avviso, la frequenza ad altra attività formativa cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo.

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

Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

### **Controlli sulla veridicità di quanto dichiarato**

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.R.R. 445/2000

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

Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

### **Allegati:**

**Allega alla presente:**

- fotocopia del documento di riconoscimento valido
- Scheda curriculum (Allegato A)

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

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

Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_