***Allegato A***

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da integrare con la fotocopia di un documento di identità in corso di validità)

**OGGETTO: Avviso per la selezione dei titolari di protezione internazionale quali destinatari dei percorsi individuali di inserimento socio-economico e socio lavorativo, finalizzati a promuovere la loro autonomia nella fase successiva all’uscita dal circuito di accoglienza.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_manifesta l’interesse a partecipare ai percorsi individuali, come descritti dal presente Avviso.

Ai sensi del DPR N°445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nello Stato estero di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di essere residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere in possesso della cittadinanza del Paese (*specificare quale*)

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

1. di godere dello status di titolare di protezione internazionale o di protezione sussidiaria;
2. di non aver riportato condanne penali; di non avere procedimenti penali pendenti in Italia e all’estero; di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. che il proprio nucleo familiare è composto da numero persone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. che la conoscenza della lingua italiana è comprovata dalla seguente documentazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al n. 196 del 30/6/2003 e ss. mm. e agli artt. 12 e13 del Regolamento (UE) 2016/679, denominato GDPR (*General Data Protection Regulation)*, nonché di prestare il consenso a ricevere comunicazioni a mezzo posta elettronica;
7. di essere fuoriuscito dai circuiti di accoglienza in data ………………………………………..
8. di fuoriuscire dai circuiti di accoglienza in data…………………………………………………..

l) di non aver fruito dei servizi erogati nell’ambito diinterventi cofinanziati dal FAMI -Obiettivo Specifico 2-Integrazione, in particolare con riferimento ai progetti finanziati nell'ambito del:

* avviso pubblico multi-azione 1/2018 per il consolidamento dei Piani d'intervento regionali per l'integrazione dei cittadini di paesi terzi, *IMPACT: Integrazione dei Migranti con Politiche e Azioni Coprogettate sul Territorio;*
* avviso pubblico 2/2018 *PRIMA* per la presentazione di *Piani di rafforzamento dell'integrazione lavorativa dei migranti, anche titolari di protezione internazionale*);
* progetto *PUOI* che prevede l'erogazione di *Percorsi integrati di inserimento socio-lavorativo per titolari di protezione internazionale*;
* avviso pubblico "Piani regionali per la formazione civico linguistica dei cittadini di Paesi terzi 2018-2021".

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda: fotocopia del documento d’identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che le dichiarazioni rese con la presente domanda sono considerate, ai sensi dell’art. 76 del DPR n. 445/2000, come rese a pubblico ufficiale e che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, sono puntiti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l’eventuale variazione del proprio recapito, sollevando l’Ente che effettuerà la presa in carico da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali disguidi imputabili all’omessa comunicazione.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30/6/2003 e ss. mm e degli artt. 12 e13 del Regolamento (UE) 2016/679, denominato GDPR (General Data Protection Regulation).

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma leggibile del candidato**

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