

ALLEGATO A
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Percorsi per l'integrazione socio-lavorativa dei cittadini di Paesi terzi
PR Sardegna FSE+ 2021–2027 – Priorità 3 “Inclusione e lotta alla povertà”
Obiettivo specifico ESO4.8

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____

Nome: _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____

Cittadinanza: _____

Codice fiscale: _____

residente a _____ (____)

via/piazza _____ n. _____

domiciliato/a (se diverso dalla residenza) a _____

Telefono: _____

E-mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare ai **Percorsi per l'integrazione socio-lavorativa dei cittadini di Paesi terzi**, promossi dall'ATS TANIT nell'ambito del PR Sardegna FSE+ 2021–2027.

A TAL FINE DICHIARA,

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- di essere cittadino/a di un Paese non appartenente all'Unione Europea;
- di essere regolarmente soggiornante sul territorio italiano;
- di essere residente o domiciliato/a nel territorio della Regione Autonoma della Sardegna;
- di trovarsi in condizione di:
 - disoccupazione
 - inoccupazione
 - occupazione ma in cerca di altra occupazione
- di avere un'età pari o superiore ai 18 anni;
- di non essere attualmente inserito/a in altri percorsi finanziati dal PR FSE+ con finalità analoghe;
- di essere disponibile a partecipare alle attività previste dal progetto (orientamento, accompagnamento al lavoro, tirocinio).



EVENTUALE CONDIZIONE DI ACCOGLIENZA

- Centro di Accoglienza Straordinaria (CAS)
- Sistema di Accoglienza e Integrazione (SAI)
- Non ospitato/a in strutture di accoglienza

Struttura di riferimento (se presente): _____

DOCUMENTI ALLEGATI

(barrare quelli allegati)

- Copia documento di identità in corso di validità
- Copia del permesso di soggiorno
- Curriculum vitae (se disponibile)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e autorizza il trattamento dei dati forniti esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente

