

SCHEMA DI DOMANDA

AI COMUNE DI _____

Oggetto: richiesta iscrizione nell'elenco regionale "Family Help" di persone disponibili ad offrire servizi di cura e sostegno educativo a famiglie o donne madri sole per agevolare la conciliazione dei tempi di vita e lavoro.

Il/La sottoscritto/a.....nato/a
a.....(Prov _/_/) il, residente a.....
.....(Prov _/_/) in vian.....,
CAP. _/_/_/, C.F..... tel.....
cell..... E-mail.....
in relazione all'Avviso di cui in oggetto

CHIEDE

Di poter essere iscritto nell'elenco regionale "Family Help" per offrire servizi di cura e sostegno educativo a famiglie o donne madri sole per agevolare la conciliazione dei tempi di vita e lavoro.

A tal fine

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti

- di essere di sesso maschile femminile

- di essere cittadino italiano comunitario

E in caso di cittadinanza straniera di conoscere la lingua italiana

- di avere compiuto il 20° anno di età e non avere più di 65 anni

- di avere l'età di anni.....

- di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza

- di non avere procedimenti penali in corso

- di non avere procedimenti amministrativi in corso per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione fra quelli ascrivibili nel casellario giudiziale ai sensi del D.P.R. 14.11.2002 n. 313

- di non avere in corso procedimenti giudiziari

- di non aver riportato condanne penali

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

- di essere in possesso del titolo di scuola media inferiore

DICHIARA INOLTRE DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI

1) TITOLO DI STUDIO

- MEDIA SUPERIORE
 - LAUREA IN
 - ALTRO.....
- Conseguito presso.....
- Con sede in in data.....

2) DI ESSERE NELLA SEGUENTE CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:

- disoccupato dal.....
- inoccupato
- occupato (anche se trattasi di occupazione saltuaria)
- studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
- inattivo (che non lavora ovvero mai entrato o fuoriuscito dal mercato del lavoro)

3) DI AVERE ESPERIENZE NEL SETTORE

dei servizi nelle aree elencate nell'avviso così come riportato nel curriculum vitae che viene allegato alla presente domanda, debitamente sottoscritto e corredato di una copia del documento di identità in corso di validità.

DICHIARA

- la propria disponibilità a partecipare al percorso formativo organizzato dalla Regione Umbria;
- la propria disponibilità a prestare la propria attività in tutti i Comuni ricompresi nella Zona Sociale n. 6;
- di avere preso chiara visione di tutte le condizioni dell'avviso e di accettarle.

AUTORIZZA

la Regione Umbria, in relazione a quanto stabilito dall'art.11 del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela della "privacy", ad effettuare il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda ed in particolare ad utilizzare gli stessi per l'invio di comunicazioni attinenti l'intervento in oggetto e per l'elaborazione ai fini del monitoraggio e della valutazione dell'intervento stesso.

ALLEGATI

- fotocopia del documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae e formativo

data _____ Firma _____