



Allegato n. 2

AVVISO PUBBLICO PER INTERVENTI DI RIQUALIFICAZIONE PROFESSIONALE E INSERIMENTO LAVORATIVO PER DISOCCUPATI E INOCCUPATI

Domanda di partecipazione

Il/La sottoscritto/a.....nato/a il.....
residente a.....in via..... n.....
domiciliato/a..... in via.....n.....
tel..... e-mail.....
codice fiscale.....

presa visione dell'avviso pubblico per interventi di riqualificazione professionale e inserimento lavorativo per disoccupati e inoccupati,

chiede di partecipare al suddetto avviso approvato con Atto Dirigenziale n. 1609 del 30.09.2011 e

dichiara sotto la propria responsabilità

- di aver prestato "dichiarazione di immediata disponibilità" ai sensi del D.lgs.181/00 e s.m. al Centro per l'impiego di.....in data

- di essere attualmente disoccupato/a e appartenere ad una delle seguenti tipologie:
(barrare solo una tipologia)

1) Lavoratori disoccupati per almeno 12 dei 16 mesi precedenti alla ultima cessazione del rapporto di lavoro oppure per almeno 6 degli 8 mesi precedenti alla ultima cessazione del rapporto di lavoro nel caso di persone di meno di 25 anni compiuti.

2) Lavoratori disoccupati che non abbiano lavorato per almeno 24 mesi e che abbiano dovuto abbandonare l'attività lavorativa per difficoltà, da autocertificarsi da parte del candidato, di conciliazione di vita e lavoro dovute a maternità, cura di figli in età prescolare o di familiari non autosufficienti.

3) Lavoratori disoccupati che abbiano compiuto cinquant'anni.

4) Giovani compresi nella fascia di età da 25 a 29 anni compiuti, in possesso del diploma di scuola media superiore o di laurea, che siano inoccupati o disoccupati per almeno 6 degli 8 mesi precedenti alla cessazione del rapporto di lavoro.

- di impegnarsi, pena cancellazione dal progetto, a :

- rispondere alla convocazione delle Agenzie per il lavoro presentandosi al colloquio
- frequentare le eventuali attività formative proposte dalle Agenzie per il lavoro
- accettare le offerte di lavoro ove coerenti e congrue con il proprio profilo professionale.

Salvo giustificato motivo, la rinuncia a ciascuna delle sopraindicate opzioni è ammessa solo una volta.

Si prega di indicare una o più aree d'interesse formative e/o professionali:
(dal Repertorio Regionale delle Figure Professionali)

- Agricoltura zootecnica silvicoltura e pesca
- Ambiente ecologia e sicurezza
- Artigianato artistico
- Cartotecnica stampa editoria
- Chimica e farmaceutica
- Comunicazione pubblicità pubbliche relazioni
- Credito, finanza, assicurazioni gestione e intermediazione immobiliare – area assicurazioni
- Credito, finanza, assicurazioni gestione e intermediazione immobiliare – area banca
- Distribuzione commerciale
- Edilizia ed impiantistica
- Fabbricazione di prodotti in materiali non metalliferi, estrazione e lavorazione pietre – area marmo
- Fabbricazione di prodotti in materiali non metalliferi, estrazione e lavorazione pietre – area vetro
- Informatica
- Lavorazione Orafe
- Legno mobili e arredamento
- Logistica e trasporti
- Produzioni alimentari
- Produzioni metalmeccaniche
- Servizi di istruzione e formazione
- Spettacolo
- Sport benessere e cura della persona
- Tessile abbigliamento calzature e pelli
- Turismo alberghiero e ristorazione
- Vendita e riparazione di auto e moto veicoli
- Altro _____

Il/La sottoscritto/a consapevole che chi rilascia false dichiarazioni è soggetto alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, afferma che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Data

Firma
