



CITTÁ DI ALGHERO  
Provincia di Sassari

## ***ROMANÍ***

***Progetti per l'accesso alla formazione, all'occupazione e ai servizi essenziali di Rom e Sinti presenti in Sardegna***

**MODULO DOMANDA DESTINATARI PROGRAMMI INDIVIDUALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo domicilio(solo se diverso dalla residenza): Comune \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_  
recapiti: tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e - mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter presentare la propria candidatura per la realizzazione del programma individuale, per la partecipare al Bando "ROMANI" - Progetti per l'accesso alla formazione, all'occupazione e ai servizi essenziali di Rom e Sinti presenti in Sardegna". A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 d.p.r. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità (art. 75 d.p.r. n. 445 del 28.12.2000),

### DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso finalizzato all'individuazione dei destinatari dei programmi individuali e, in particolare, di essere a conoscenza dei requisiti richiesti;
- di possedere i requisiti di cui al sopra citato Avviso;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto è subordinata alla condivisione e sottoscrizione del formulario di progetto;
- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata alla verifica dei requisiti di ammissione al progetto.

### INOLTRE DICHIARA

**Di trovarsi nella seguente condizione occupazionale:**

- inoccupato
- disoccupato dal \_\_\_\_\_

**Di essere:**

- in possesso di patente di guida Categoria (A) (B) (C) (D)
- non in possesso di patente di guida
  
- non automunito
- automunito.

**Che le aree aziendali di interesse per l'esperienza lavorativa sono le seguenti (barrare le caselle corrispondenti)**

Area aziendale	Settore Economico						
	Agricoltura	Industria	Servizi	Terziario	Turismo	Commerciale	Altro
Amministrazione							
Personale							
Produzione							
Commerciale							
Assistenza tecnica							

**Di possedere le seguenti esperienze lavorative** (iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente con l'inserimento lavorativo che si intende attivare):

Date Nome datore Tipo di azienda Tipo di impiego Principali mansioni	
--	--

Date Nome datore Tipo di azienda Tipo di impiego Principali mansioni	
--	--

Date Nome datore Tipo di azienda Tipo di impiego Principali mansioni	
--	--

Date Nome datore Tipo di azienda Tipo di impiego Principali mansioni	
--	--

Date Nome datore Tipo di azienda Tipo di impiego Principali mansioni	
--	--

**Di aver conseguito il seguente titolo di studio:**

Date Nome e tipo d'istituto Titolo di studio conseguito eventuale Qualifica	
--	--

**Di possedere la seguente situazione familiare** (indicare da quante persone è composto il nucleo familiare e quanti minori a carico)

Persone a carico	
------------------	--

Dichiaro inoltre di essere consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e di essere a conoscenza che in caso di erogazione di una prestazione agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

Dichiaro, di acconsentire al trattamento dei dati personali in conformità della normativa vigente (D.Lgs. 196/2003 "tutela della privacy").

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_