**AL COMUNE DI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO “EASY WORK” .**

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_

PRESA VISIONE dell’avviso relativo al progetto “EASY WORK” ammesso a finanziamento a valere sui fondi PNRR, finalizzato a favorire una maggiore integrazione e coesione sociale dei giovani disabili e profughi di guerra residenti nei San Salvatore di Fitalia e Galati Mamertino , attraverso i seguenti interventi:

* Formazione ed inserimento nel mondo del lavoro dei disabili residenti nei due comuni;
* Organizzazione di appositi corsi di orientamento e specializzazione dedicati ai disabili;
* Opportunità di accedere al mercato del lavoro;
* Corso di alfabetizzazione per profughi di guerra dei residenti nei due comuni;
* Creazione di attività dedicate.

**CHIEDE**

di partecipare al progetto “EASY WORK”;

di ammettere al progetto “EASY WORK” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

Recapito: cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All'istanza dovrà essere allegata la seguente documentazione:

* 1. Dichiarazione Sostitutiva del nucleo familiare;
  2. Copia di un documento di identità in corso di validità e Tessera Sanitaria del proponente l'istanza;
  3. Copia di un documento di identità in corso di validità e Tessera Sanitaria del soggetto per il quale si richiede l’assistenza;
  4. Copia di verbali attestante l’invalidità civile e/o la disabilità;
  5. Eventuale altra documentazione idonea ad attestare il possesso di ulteriori requisiti.

--------------

Con riferimento alle disposizioni di cui al D.Lgs n. 196/03, concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, autorizza ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della partecipazione al progetto “Easy Work” .

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

Firma

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