

## AVVISO PUBBLICO

Per l'individuazione dei beneficiari da inserire nel progetto  
"N.O. NEET NUOVI ORIENTAMENTI PER I NEET E I MINORI" cod. 269/2024

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del dpr 445 del 28/12/2000

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_

Provincia   cap: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_

Provincia   cap: \_\_\_\_\_

Telefono/cellulare: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Provincia   cap: \_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

***consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento:***

## DICHIARA

DI ESSERE DISPONIBILE A PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI

## Dichiara altresì

- di possedere la residenza o il domicilio in uno dei Comuni della Diocesi di Ugento-Santa Maria di Leuca
- Specificare il comune di residenza .....
- di essere disoccupato/a o inoccupato/a, iscritto presso il Centro per l'Impiego competente e privo di alcuna occupazione;
- di non frequentare attualmente percorsi di studio o universitari;
- di non frequentare attualmente corsi di formazione professionale;
- di non essere impegnato attualmente nella frequenza di un tirocinio extra-curricolare.

La domanda deve essere presentata tramite una delle seguenti modalità:

- brevi manu presso la sede operativa dell'Associazione Form.AMI sita in Piazza Cappuccini, 15, Tricase (LE);
- per raccomandata A/R da inviare all'Associazione Form.AMI sita in Piazza Cappuccini, 15, Tricase (LE);
- inviando una mail all'indirizzo [segreteria@caritasugentoleuca.it](mailto:segreteria@caritasugentoleuca.it) oppure all'indirizzo [formami4@libero.it](mailto:formami4@libero.it),

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- attestazione ISEE
- copia di un documento d'identità in corso di validità
- stato occupazionale rilasciato dal competente Centro per l'Impiego
- scheda descrittiva dell'idea imprenditoriale, secondo le modalità indicate nell'allegato 2.

DATA

FIRMA

Si autorizza l'Associazione Form.AMI al trattamento dei dati di cui verranno in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento, nel rispetto del GDPR Regolamento Ue 2016/679

Data

Firma