

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "AD ALTIORA – COMPETENZE: STRUMENTI CONTRO LA POVERTA'"

Spettabile **ATS**
Associazione Culturale Orientare,
Caritas San Saturnino Fondazione Onlus, Isfor
API, Databank srl
c/o

Associazione Orientare
Via D. Millelire 1 - 09127 CAGLIARI

Il/La Sottoscritto/a

COGNOME																		
NOME																		
NATO/A A											IL							
CODICE FISCALE																		
COMUNE DI RESIDENZA																		
PROVINCIA DI RESIDENZA																		
VIA/PIAZZA E N° CIVICO																		
CAP																		
TELEFONO																		
CELLULARE																		
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA																		

DOMICILIO (da compilare se diverso da quello di residenza)

COMUNE															
PROVINCIA															
VIA/PIAZZA E N° CIVICO															
CAP															

presa visione del bando,

CHIEDE

l'ammissione alla partecipazione al **Progetto "Competenze: strumenti contro la povertà"** con sede **Cagliari**, finanziato a valere sull'Asse III Misura – Inclusion Sociale attività g.2.1./g.5.1./g.5.2. Asse V - Transnazionalità e cooperazione Attività m.1.3. AD ALTIORA - POR Sardegna FSE 2007/2013

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 nr. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 nr. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 nr. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di ammissione previsti dall'Avviso Pubblico e nello specifico:
 - a. **di avere al momento della sottoscrizione _____ anni di età compiuti;**
 - b. **di essere in possesso del titolo di studio _____** (non deve essere superiore al Diploma di Scuola Media Superiore);
 - c. **di possedere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) annuo pari a euro _____** (1), **comprensivo dei redditi esenti IRPEF;**
 - d. **di non rientrare in nessuna delle altre linee dell'Avviso Ad Altiora** (persone con disabilità fisica o intellettiva, persone con disturbo mentale, adulti sottoposti a misure restrittive, giovani di età compresa tra i 15 e i 29 anni, persone in condizioni di grave degrado);
 - e. **di essere disponibile all' inserimento o reinserimento nel mercato del lavoro.**

DATA ____/____/____

FIRMA: _____

(per esteso)

Informativa ai sensi D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalla disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

DATA ____/____/____

FIRMA: _____

(per esteso)

Allega alla presente fotocopia di un documento di identità in corso di validità

(1) Ai sensi delle disposizioni contenute nella Delibera della Giunta Regionale n. 38/9 del 08.07.2008 e nella Delibera della Giunta Regionale n. 34/31 del 20.07.2009, vengono considerate in condizioni di accertata povertà le famiglie e le persone che dichiarano un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) **non superiore a € 4.500,00 annui**, comprensivo dei redditi esenti IRPEF.