



**REGIONE
PUGLIA**

**PUGLIA
FESR-FSE
2014/2020**
Il futuro alla portata di tutti

pmi
servizi & formazione

POR PUGLIA FESR-FSE 2014-2020. ASSE IX. "Promuovere l'inclusione sociale, la lotta alla povertà e ogni forma di discriminazione". Azione 9.5 "Interventi di contrasto alle discriminazioni" – AVVISO PUBBLICO "RENAISSANCE" per la selezione di progetti di accompagnamento all'autoimprenditorialità e/o alla creazione di nuove imprese per persone a rischio discriminazione; A.D. Approvazione Avviso nr. 181 del 29/07/2022 pubblicato sul BURP nr. 87 del 04/08/2022; A.D. Approvazione Graduatoria nr. 303 del 29/12/2022.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL PERCORSO "VERSO L'AUTONOMIA"

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ (Prov) _____ il ____/____/____
 Residente a _____ (Prov) _____
 In via _____ nr. _____
 Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____
 Telefono Fisso _____ Cell. _____ email _____
 Titolo di Studio _____
 Conseguito in data/anno _____ presso _____

CHIEDE

di partecipare alle prove di SELEZIONE del percorso approvato dalla Regione Puglia, nell'ambito dell'Avviso Pubblico **RENAISSANCE**, che si realizzerà c/o: **PMI SERVIZI & FORMAZIONE SRL – Via B. Mazarella, 15 – 73100 LECCE (LE)**

A tal fine, consapevole delle conseguenze in cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, nr.445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere:

- Vittima di violenza di genere
- Vittima di discriminazioni in base all'orientamento sessuale e all'identità di genere
- Migrante
- Soggetto appartenente a minoranze etniche
- Persona con disabilità
- Persona svantaggiata di cui all'art. 4 delle Legge 8 novembre 1991 nr. 381
- Nessuno dei precedenti punti
- Altro (*specificare*)

di rientrare in una delle seguenti categorie (L. 381/91)

- Invalidi fisici, psichici e sensoriali
- Ex degenti di ospedali psichiatrici
- Soggetti in trattamento psichiatrico
- Tossicodipendenti
- Alcolisti
- Minori in età lavorativa in situazioni di difficoltà familiare
- Persone detenute o internate negli istituti
- Condannati e internati ammessi alle misure
- Nessuna dei precedenti punti
- Altro (*specificare*)

- di iscriversi alle selezioni del percorso organizzato dalla PMI SERVIZI & FORMAZIONE SRL che si svolgeranno presso la sede del percorso, nelle date e negli orari che saranno comunicati esclusivamente presso la Sede di PMI Servizi & Formazione srl e dei partner Donne Insieme ONLUS e 167Revolution Aps, con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti e senza alcuna altra forma di comunicazione;
- di autocertificare la veridicità dei dati e delle informazioni indicati nella domanda;

PMI SERVIZI & FORMAZIONE SRL

Sede VIA B.Mazzarella, 15 Lecce (LE)

Ente di formazione Accreditato – Codice Pratica: **N-LL6SRC7**

Partita IVA: 04283880757 - Codice Fiscale: 04283880757

web: www.pmiservizieformazione.it mail: info@pmiservizieformazione.it – pec: pmiservizi@pec.it – Tel/Fax: **0832.523496**



**REGIONE
PUGLIA**

**PUGLIA
FESR-FSE
2014/2020**
Il futuro alla portata di tutti

pmi
servizi & formazione

POR PUGLIA FESR-FSE 2014-2020. ASSE IX. "Promuovere l'inclusione sociale, la lotta alla povertà e ogni forma di discriminazione". Azione 9.5 "Interventi di contrasto alle discriminazioni" – AVVISO PUBBLICO "RENAISSANCE" per la selezione di progetti di accompagnamento all'autoimprenditorialità e/o alla creazione di nuove imprese per persone a rischio discriminazione; A.D. Approvazione Avviso nr. 181 del 29/07/2022 pubblicato sul BURP nr. 87 del 04/08/2022; A.D. Approvazione Graduatoria nr. 303 del 29/12/2022.

- ai fini del diritto all'**indennità di frequenza**, di essere in possesso, alternativamente, di uno dei seguenti requisiti:
- lavoratori/lavoratrici in cerca di prima occupazione*
 - disoccupati/e iscritti/e da più di due anni ai CPI*
 - iscritti/e nelle liste di mobilità che non percepiscono l'indennità*
- di impegnarsi a consegnare in caso di ammissione al percorso di allegare alla presente
✓ *il modello C2 storico rilasciato dal Centro per l'Impiego di Competenza*
- di impegnarsi a consegnare nei termini e a seguito di comunicazione/richiesta della PMI SERVIZI & FORMAZIONE SRL ogni altro documento in caso di ammissione al corso in oggetto, pena l'esclusione;
 - di essere a conoscenza di aver preso visione e di accettare integralmente il "BANDO/REGOLAMENTO per le DOMANDE di ISCRIZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE" contenente i criteri e le modalità attuative delle selezioni;
 - di essere a conoscenza che tutte le informazioni, comunicazioni, date, orari, sedi, modalità, etc. ed eventuali aggiornamenti, modifiche e variazioni relativi alle selezioni e sia al percorso, saranno noti esclusivamente presso la sede formativa e presso i partner.

Luogo _____ data _____ il/la candidato/a _____

Consenso ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 in materia di PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Compilando il modulo si intende dare il consenso al trattamento dei dati in ottemperanza al D.L. n.196 del 30/06/2003 Informativa ai sensi dell'art. 13 D.L. n.196 del 30/06/2003 in materia di "Tutela dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

I dati richiesti verranno utilizzati dall'Ente nel pieno rispetto di quanto previsto dal D.L. n.196 del 30/06/20 in materia di "Tutela dei dati personali" e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679), per gli adempimenti connessi all'attività dell'Ente (consultazione, utilizzo, analisi, valutazione ed elaborazione puntuale e statistica) a mezzo archivio e database interni e per gli adempimenti connessi con l'attività di controllo della pubblica amministrazione referente.

Luogo _____ data _____ il/la candidato/a _____

Si allega alla domanda di partecipazione la seguente documentazione:

- Copia del Documento di Identità in corso di validità*
- Copia del Codice Fiscale*
- Modello C2 storico rilasciato dal Centro per l'Impiego di Competenza*
- Eventuale altra documentazione attestante lo stato dichiarato*

PMI SERVIZI & FORMAZIONE SRL

Sede VIA B.Mazzarella, 15 Lecce (LE)

Ente di formazione Accreditato – Codice Pratica: **N-LL6SRC7**

Partita IVA: 04283880757 - Codice Fiscale: 04283880757

web: www.pmiservizieformazione.it mail: info@pmiservizieformazione.it – pec: pmiservizi@pec.it – Tel/Fax: **0832.523496**