



CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA

PALERMO

- Permesso di soggiorno di lungo periodo o di asilo e protezione di tipo sussidiaria in Italia del _____
Data di rilascio

- Stato di occupazione _____
Occupata/Disoccupata/Inoccupata

(in caso di disoccupazione è necessario essere in possesso di dichiarazione di immediata disponibilità e patto di servizio, così come previsto dagli art 19, comma 1, e 20, comma 1, D.lgs. 150/2015).

- Livello di istruzione _____
Qualifica professionale / Diploma / Laurea

- Grado di parentela fino al secondo grado con il titolare e gli eventuali dipendenti dell'impresa artigiana:

sì **no**

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 d.p.r.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)

- di essere nella/e seguente/i condizioni:

<p>Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi.</p>
---	--



CONFCOMMERCIO

IMPRESE PER L'ITALIA

PALERMO

<p>Senza <input type="checkbox"/> dimora o colpito da esclusione abitativa</p>	<p>Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Senzatetto (persone che vivono dove capita in alloggi di emergenza) 2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto) 3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza) 4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)
<p>Persona <input type="checkbox"/> diversamente abile</p>	<p>Persona riconosciuta come diversamente abile secondo la normativa settoriale</p>



CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA

PALERMO

<p>Migrante</p>	<p>Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 24 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 24 mesi), o 2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 24 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 24 mesi) indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana 3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero.
<p>Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) di origine straniera</p>	<p>Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM</p>



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali
e del Lavoro

Dipartimento regionale del lavoro, dell'impiego,
dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



CONFCOMMERCIO
IMPRESSE PER L'ITALIA

PALERMO

Ex tossicodipendenti

Ex detenuta

Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento

Non intendo fornire informazioni sulla condizione di vulnerabilità.
In caso siano presenti condizioni di vulnerabilità e il candidato non
intendadichiararle, queste non potranno essere prese in considerazione
come elemento di priorità/premialità



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali
e del Lavoro

Dipartimento regionale del lavoro, dell'impiego,
dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA

PALERMO

La sottoscritta..... dichiara infine di essere a conoscenza, come richiesto dal Bando di ammissione, che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di sovrannumero, di essere oggetto di una selezione.

luogo

data

_____ *firma del/la richiedente*

Si allega:

- **Documento di identità in corso di validità;**
- **Codice Fiscale o Tessera Sanitaria;**
- **Disponibilità immediata all'impiego (DID) e patto di Servizio rilasciato dal Centro per l'impiego di competenza;**
- **Fotocopia del titolo di studio o autocertificazione ai sensi di legge.**