



PON IOG “Iniziativa Occupazione Giovani”
PIANO ESECUTIVO REGIONE CALABRIA (DGR N. 155 DEL 29/04/2014 e DGR n.
21 del 5/02/2015)

**AVVISO PER L’ATTUAZIONE DELLE MISURE DI ACCESSO ALLA GARANZIA,
ORIENTAMENTO SPECIALISTICO, ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO E MOBILITÀ
PROFESSIONALE TRANSNAZIONALE E TERRITORIALE
(Schede 1B - 1C - 3 - 8)**

**PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI
REGIONE CALABRIA**

All. 2 - MODELLO DI DOMANDA

Invito a presentare candidature per la realizzazione delle misure di Accesso alla garanzia (scheda 1-B), Orientamento specialistico (scheda 1-C), Accompagnamento al lavoro (scheda 3) e Mobilità professionale transnazionale e territoriale (scheda 8)



Allegato 2

“MODELLO DI DOMANDA”

Spazio
per bollo oppure
Esenzione ai
sensi del _____

**AVVISO PER L'ATTUAZIONE DELLE MISURE DI ACCESSO ALLA GARANZIA,
ORIENTAMENTO SPECIALISTICO, ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO E MOBILITÀ
PROFESSIONALE TRANSNAZIONALE E TERRITORIALE**

(Schede 1B – 1C – 3 – 8)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Regione Calabria
Dipartimento 6 Sviluppo Economico, Lavoro, Formazione
e Politiche Sociali
Via Lucrezia della Valle – 88100 CATANZARO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (Prov. _____) il _____

Codice Fiscale _____ in qualità di:

- legale rappresentante
- procuratore speciale (giusta procura generale/speciale n° _____ del __/__/__),

dell' organismo accreditato _____:

- alla formazione e all'orientamento con Decreto n. _____ del _____, ai sensi del
Regolamento della Regione Calabria n. 1 del 15 febbraio 2011,

e/o

- ai Servizi per il Lavoro, nell'ambito del Programma Garanzia Giovani, con Decreto n. _____
del _____ ai sensi della Disciplina di accreditamento per l'erogazione dei servizi per il lavoro
connessi alla Youth Guarantee;

con sede legale in _____ (Prov. _____) Via
_____ n. _____ Cap _____

Codice Fiscale/ Partita IVA _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Attività (Class. ATECO 2007) _____

visto l'Avviso Pubblico in oggetto

CHIEDE

di essere ammesso alla realizzazione dei seguenti interventi, relativi al Piano di Attuazione Regionale PON YEI per l'attuazione della Garanzia Giovani:

Scheda 1-B Accesso alla garanzia (presa in carico, colloquio individuale e profiling, consulenza orientativa)" e Scheda 3 "Accompagnamento al lavoro"

In aggiunta:

Scheda 1-C "Orientamento specialistico o di secondo livello"

Scheda 8 "Mobilità professionale transnazionale e territoriale"

(Barrare la/le opzione/i desiderata/e)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03, e di consentire al trattamento dei dati forniti ai soli fini di partecipazione alla procedura;

2. di aver preso visione dell'Avviso Pubblico, nonché di accettare tutte le relative prescrizioni, norme ufficiali e leggi vigenti che disciplinano la procedura in oggetto e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni ivi riportate;

3. di garantire anche l'erogazione della misura 1-A "Accoglienza e informazioni sul programma", così come previsto dall'Avviso Pubblico e dal Regolamento operativo forniti dalla Regione Calabria e resi disponibili nel sito internet www.regione.calabria.it/formazione lavoro/;

ALLEGA

- a) **a pena di esclusione**, fotocopia del documento di identità, fronte e retro, in corso di validità del sottoscrittore della presente dichiarazione;
- b) nel caso in cui la domanda sia sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante, **a pena di esclusione**, fotocopia del documento di identità, fronte e retro, in corso di validità del sottoscrittore della presente dichiarazione, procura (in originale o copia conforme), in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
(Legale Rappresentante/Procuratore Speciale)

AVVERTENZE

1. La firma del sottoscrittore non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000.
2. Il modello deve essere compilato in ogni sua parte pena l'esclusione dall'ammissibilità all'attuazione degli interventi previsti nell'Avviso.
3. Il presente modulo deve essere sottoscritto in originale con firma leggibile.
4. I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle pratiche attinenti il procedimento di cui all'Avviso e saranno trattati conformemente a quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003.
5. Specificare nell'apposito spazio l'eventuale esenzione dal bollo .