

**Spett.le REM
Via Sofocle 23
90151 Palermo**

**Oggetto: Progetto Lavorare per tre
CIP 2007.IT.051.PO.003/III/G/F/6.2.1/0113 CUP G75E12000160009
Richiesta di ammissione alle selezioni e autocertificazione possesso requisiti**

__I__ sottoscritt__ _____
 nat__ a _____ (____) il ____/____/19____,
 codice fiscale _____, residente in _____ (____),
 piazza/via _____ n. _____ c.a.p. _____,
 tel. _____, fax. _____, cell. _____
 e-mail _____

dopo aver preso visione del bando di selezione, nell'accettarne senza riserva tutte le condizioni,

chiede di essere ammess_ a partecipare alle selezioni di:

n. **75 soggetti disabili**

n. **25 soggetti molto svantaggiati**

da avviare in un'attività di formazione, orientamento e work experience per **operatori di call center evoluto** a Marsala (TP).

A tal fine, consapevole delle conseguenze civili e penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi, così come stabilito dal D.P.R. 445/2000, **dichiara** di:

- non partecipare ad altri percorsi formativi finanziati da fondi europei, nazionali e regionali
- essere residente nella regione Sicilia da almeno 6 mesi
- essere inoccupato disoccupato da un periodo non inferiore a 24 mesi
- essere in possesso del certificato di disabilità (non inferiore al 46%) rilasciato dall'ASL
- essere iscritto alle liste per il collocamento disabili e categorie protette con percentuale di invalidità fisica non inferiore al 46%

Allega, ai sensi dell'art. 4 del Bando di selezione allievi:

- curriculum vitae in formato europeo con fotografia
- fotocopia di valido documento di identità
- fotocopia del codice fiscale
- fotocopia del diploma di scuola media secondaria o titolo superiore
- fotocopia certificato di residenza
- fotocopia del certificato di disabilità certificata dai competenti uffici ASL, non inferiore al 46%
- fotocopia dell'iscrizione alle liste per il collocamento disabili e categorie protette con percentuale di invalidità fisica non inferiore al 46%
- fotocopia di certificato di pronta disponibilità attestante il possesso dello stato di disoccupazione o in cerca di occupazione non inferiore a 24 mesi (ex L. 407)

Data _____

Firma _____

__I__ sottoscritt__ autorizza il trattamento, da parte di REM srl, dei dati personali forniti nella presente domanda di ammissione e dichiara di essere informat_ dei diritti previsti dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 che vengono garantiti da REM srl.

Firma _____