



UNIONE EUROPEA



REGIONE BASILICATA



OUTSOURCING - FORMAZIONE - CONSULENZA

Spett.le

DOCUSYS srl
c/o LINK CONSULTING srl
I^a Traversa Via del Gallitello, snc
85100 - Potenza

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () Stato _____
 il _____ e residente in _____ Via _____
 tel. _____ cell. _____ cod. fisc. _____

ch i e d e

di partecipare alla selezione per l'ammissione all'attività di progetto:

ESPERTO DELLA PROMOZIONE DI BENI ED EVENTI CULTURALI
"PAROLE & VISIONI"

Immagini e Territori in Isabella Morra, Albino Pierro e Francesco Lomonaco

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'Art.76, D.P.R.n°445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex Art. 75 del medesimo D.P.R.,

dichiara sotto la personale responsabilità quanto segue:

- di essere disoccupato in senso stretto (persone che hanno perso un precedente posto di lavoro) o le persone alla ricerca di prima occupazione;
- di essere in CIG straordinaria;
- di essere in mobilità, solo dopo un periodo di disoccupazione o CIG pari ad almeno 12 mesi;
- di essere in condizione professionale inattiva (casalinghe, studenti, militari di leva, altri inattivi) e di avere acquistato la condizione di disoccupazione mediante l'iscrizione alle liste di disoccupazione;
- di essere immigrato extracomunitario che dimora nel territorio regionale ed in possesso di permesso di soggiorno rilasciato dalla questura competente;
- di essere figlio o discendente in linea retta entro il 4° grado di lucani emigrati all'estero, così come previsto dalla L.R.n.16 del 03/05/03;
- di essere residente nella Regione Basilicata alla data del 27/08/2007 e precisamente nel Comune di _____
- di essere in possesso di un titolo di studio di Scuola Media Superiore e precisamente _____.
- di non avere in atto alla data di pubblicazione del presente avviso la frequenza di altra attività formativa cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

 Luogo e data

 Firma per esteso del dichiarante

Informativa ai sensi del D.Lgs del 30/06/03, L.196/03-Codice in materia di protezione dati personali

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

 Luogo e data

 Firma per esteso del dichiarante

Importante: Allegare fotocopia del documento di identità valido del dichiarante controfirmato.