Scheda 1

# **MODELLO DI AUTODICHIARAZIONEBando "Inclusione senza Frontiera"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità**

###

### **DICHIARA**

Di rientrare in una o più delle seguenti categorie, ai fini della partecipazione al Bando "Inclusione senza Frontiera":

1. STATO DI DISOCCUPAZIONE

Di essere attualmente privo/a di impiego e di aver rilasciato la Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) al lavoro presso il Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. CONDIZIONE DI NEET (Not in Education, Employment, or Training)

Di avere un’età compresa tra i 18 e i 34 anni e di non essere attualmente inserito/a in alcun percorso di istruzione, né in attività lavorativa, né in percorsi di formazione professionale.

3. CONDIZIONE DI PERSONA CON DISABILITÀ

Di essere persona con disabilità ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, e successive modificazioni e integrazioni.
Di essere in possesso del verbale di accertamento della disabilità rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con riconoscimento di essere persona con disabilità ai sensi dell’art. 3, comma \_\_\_.

Si impegna a produrre, su richiesta dell’Amministrazione, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

I dati personali raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del Bando "Inclusione senza Frontiera" e per gli adempimenti di legge. Il Titolare del trattamento è l’Ente promotore del Bando. I dati non saranno diffusi o comunicati a terzi, salvo i casi previsti dalla legge. L’interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità) rivolgendosi al Titolare del trattamento.