



Luogo di emissione Ancona	Numero	Pag. 1
	Data	



Allegato A 2

Avviso Pubblico Regione Marche

<p>Interventi a supporto del re-inserimento di disoccupati over 30 attraverso l'attivazione di tirocini formativi</p>

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a.....nato a
.....il.....e residente a dal
via..... n.
telefono..... cellulare.....
cittadinanza.....Codice Fiscale.....

in relazione al tirocinio della durata di sei mesi, da realizzarsi nell'ambito dell'Avviso Pubblico della Regione Marche **“Interventi a supporto del re-inserimento di disoccupati over 30 attraverso l'attivazione di tirocini formativi”**, con scadenza il 20 marzo 2015, da svolgersi presso
..... P.IVA



Luogo di emissione Ancona	Numero	Pag. 2
	Data	

..... con sede legale in Via
..... e unità produttiva via

CHIEDE

la concessione della indennità di partecipazione pari a € 650,00 lordi su base mensile per la realizzazione del tirocinio di cui sopra e che, in caso di ammissione a finanziamento, esso sia versato nel proprio conto corrente al seguente codice IBAN:.....(*da compilare a penna successivamente alla stampa del presente modello*).

Inoltre, consapevole di quanto previsto dal DPR n. 445/2000 ed in modo particolare dagli art. 75 e 76 della medesima normativa richiamata in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazione non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di possedere, **alla data di presentazione della domanda di partecipazione**, i seguenti requisiti:

- aver compiuto 30 anni di età;
- essere disoccupato/a da almeno 12 mesi, ai sensi del D.lgs. 297/02 e ss.mm;
- avere una eventuale indennità da ammortizzatore sociale percepibile per un periodo residuo non superiore a due mesi;
- non risultare titolare di impresa, anche se inattiva;
- essere residente nella Regione Marche da almeno un anno;
- avere un'anzianità lavorativa di almeno 2 anni - per soggetti di età inferiore a 40 anni - o di almeno 5 anni per soggetti di età pari o superiore a 40 anni (intendendo per anno lavorativo quello in cui il richiedente abbia avuto un contratto di lavoro subordinato, parasubordinato o autonomo per un periodo complessivamente superiore a 6 mesi);



Luogo di emissione	Numero	Pag. 3
	Data	
Ancona		

- di non avere rapporto di parentela con il soggetto ospitante, quale quello definito dall'art. 230 bis c.c., come introdotto dalla legge n. 151/75 sulla riforma del diritto di famiglia.
- avere una certificazione (che allega) dell' Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), riferita all'anno precedente, del proprio nucleo familiare, pari ad €
(*da compilare a penna successivamente alla stampa del presente modello*), attualizzato con in coefficienti di abbattimento previsti dall'art. 4, comma 2, lett. g dell' Avviso Pubblico.

Allega:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- certificazione ISEE riferita al 2013.

Inoltre:

PER GLI STRANIERI EXTRACOMUNITARI

- copia del permesso di soggiorno in corso di validità;

Luogo e data.....

Firma.....