

U.F. SERVIZI SOCIO-SANITARI E SOCIO-EDUCATIVI

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso pubblico finalizzato all'individuazione dei beneficiari delle attività di cui alla Legge n.46-2023 "Rafforzamento, in via temporanea, dell'offerta dei servizi sociali da parte dei comuni ospitanti un significativo numero di persone richiedenti il permesso di protezione temporanea" - Progetto di attivazione di borse lavoro e inserimenti lavorativi.

II/La sottoscritto/a _			
residente a	COGNOME	NOME Via	n CAP
Tel	Cell	email	
(DA COMPILARE S	OLO SE NECESSA	RIO)	
II/La sottoscritto/a _	COGNOME	NOME	
residente a		Via	n CAP
Codice fiscale			
Tel	Cell	email	
in qualità di:			
tutore			
amministratore d	i sostegno		
per conto di:			
cognome e nome _			
nato a		il	
residente a		Via	n
Codice fiscale			
Tel	Cell	email	



U.F. SERVIZI SOCIO-SANITARI E SOCIO-EDUCATIVI

Manifesta l'interesse

Ad aderire alle attività di cui alla Legge n.46-2023 "Rafforzamento, in via temporanea, dell'offerta dei servizi sociali da parte dei comuni ospitanti un significativo numero di persone richiedenti il permesso di protezione temporanea" - Progetto di attivazione di borse lavoro e inserimenti lavorativi.

A tal proposito è consapevole di dover partecipare, su convocazione dell'UVMD, alla valutazione multidimensionale che valuterà l'ammissione al progetto.

Allega la seguente documentazione:

- copia carta d'identità in corso di validità del beneficiario;
- per cittadini extracomunitari copia titolo di soggiorno in corso di validità;
- copia del verbale di accertamento dell'handicap o della invalidità se del caso;
- documentazione clinico sanitaria in merito alla diagnosi di invalidità se del caso;
- curriculum Vitae.

II/la sottoscritto	autorizza la raccolta ed il trattamento dei dati trasmessi edura di cui in oggetto, ai sensi dell'Art.13 del D.lgs 196/2 379).	
Data		
	FIRMA	