

Spett.le Servizio Politiche Sociali della Provincia di Brindisi
c/o Provincia di Brindisi – Ufficio Protocollo
Via Annibale De Leo, 3 - 72100 Brindisi

OGGETTO: Avviso pubblico per l'ammissione al progetto per l'inserimento lavorativo di soggetti diversamente abili, di cui alla D.G.P. n°324 del 18.12.09.

Il/la sottoscritto/a,
nato/a a, il
prov., nazione,
residente in,
prov. di Brindisi, C.A.P
via/piazza, n. civ.,
recapito telefonico fisso,
cellulare,
e-mail
codice fiscale

CHIEDE

di partecipare al progetto per l'inserimento lavorativo di soggetti diversamente abili, affetti prevalentemente da Sindrome di Down e/o audiolesi, di cui alla D.G.P. n°324 del 18.12.09.
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00,

DICHIARA

Di aver preso visione del bando e della scheda progettuale allegata..

DICHIARA, altresì,

1. di aver conseguito il seguente titolo di studio

presso in data

..... riportando la votazione di,

2. di possedere i seguenti ulteriori titoli di studio e/o formazione:

.....

.....

.....

.....

.....

3. di aver maturato le seguenti eventuali esperienze lavorative:

.....

.....

.....

.....

.....

4. di non essere sottoposto ad interdizione giudiziale;

5. di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente domanda al seguente indirizzo (compilare solo se diverso dalla residenza):

Via/P.zza.....n°.....Comune.....

cap.....Prov.....Tel.....Cell.....

mail.....;

6. di assumere l'impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del recapito di cui al punto precedente

....., lì

.....

(Firma leggibile e per esteso)

da ALLEGARE:

1. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Certificazione rilasciata della competente commissione medica per l'accertamento dell'invalidità civile da cui risulti che il/la candidato/a è affetta dalle patologie previste **per i destinatari del presente avviso e cioè da cui risulti che è un portatore della sindrome di down o un audioleso.**
3. dichiarazione privacy debitamente compilata