Allegato n.2

PROGRAMMA DI COOPERAZIONE TRANSFRONTALIERA INTERREG V – A ITALIA-MALTA 2014-2020

PROGETTO “MOVE ON” - MOBILITÀ TRANSFRONTALIERA ATTRAVERSO L’EROGAZIONE DI VOUCHER” - Codice progetto: C2-2.2-112 - Codice CUP: G77H20001510004

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI 75 BENEFICIARI DI VOUCHER DI MOBILITÀ TRANSFRONTALIERA PER LA REALIZZAZIONE A MALTA DI TIROCINI DI INSERIMENTO LAVORATIVO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Nome Cognome)* | | | | |
| nato/a a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Comune)* | | | (\_\_\_\_)  *(Prov.)* | il | \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(gg/mm/aaaa)* | |
| residente in | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Comune)* | | (\_\_\_\_)  *(Prov.)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Via, Piazza, ecc.)* | | \_\_\_\_\_ *(Num)* |

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

* di essere “lavoratore disabile” ai sensi dell’art 1 della Legge 68/99;

o

* di essere “lavoratore svantaggiato” quale immigrato, ex – tossicodipendente o detenuto (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o

* Di essere un” lavoratore svantaggiato” di cui al D.M 17 ottobre 2017 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali: (specificare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| *(Luogo)* | *(Data)* |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | *(Firma per esteso e leggibile)* |