



**REGIONE
PUGLIA**

**PUGLIA
FESR-FSE
2014/2020**
Il futuro alla portata di tutti



POR PUGLIA FESR-FSE 2014-2020. ASSE IX. "Promuovere l'inclusione sociale, la lotta alla povertà e ogni forma di discriminazione". Azione 9.5 "Interventi di contrasto alle discriminazioni" – AVVISO PUBBLICO "RENAISSANCE" per la selezione di progetti di accompagnamento all'autoimprenditorialità e/o alla creazione di nuove imprese per persone a rischio discriminazione; A.D. Approvazione Avviso nr. 181 del 29/07/2022 pubblicato sul BURP nr. 87 del 04/08/2022; A.D. Approvazione Graduatoria nr. 303 del 29/12/2022.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL PERCORSO "RIPARTIAMO DALLA TERRA"

Spazio riservato alla Segreteria dell'Ente

Prot. n.: _____/psa/avv_renaissance

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov) _____ il ____/____/____

Residente a _____ (Prov) _____

In via _____ nr. _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Telefono Fisso _____ Cell. _____ email _____

Titolo di Studio _____

Conseguito in data/anno _____ presso _____

CHIEDE

di partecipare alle prove di SELEZIONE del percorso approvato dalla Regione Puglia, nell'ambito dell'Avviso Pubblico **RENAISSANCE**, che si realizzerà c/o: **PSA CORPORATION SRL – Via Euclide, 25 – Zona Industriale Pip Lotto 4 – 71043 MANFREDONIA (FG)**

A tal fine, consapevole delle conseguenze in cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, nr.445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere:

- Vittima di violenza di genere
- Vittima di discriminazioni in base all'orientamento sessuale e all'identità di genere
- Migrante
- Soggetto appartenente a minoranze etniche
- Persona con disabilità
- Persona svantaggiata di cui all'art. 4 delle Legge 8 novembre 1991 nr. 381
- Nessuno dei precedenti punti
- Altro (specificare)

di rientrare in una delle seguenti categorie (L. 381/91)

- Invalidi fisici, psichici e sensoriali
- Ex degenti di ospedali psichiatrici
- Soggetti in trattamento psichiatrico
- Tossicodipendenti
- Alcolisti
- Minori in età lavorativa in situazioni di difficoltà familiare
- Persone detenute o internate negli istituti
- Condannati e internati ammessi alle misure
- Nessuna dei precedenti punti
- Altro (specificare)

PSA CORPORATION SRL

Sede Via Euclide, 25 - Zona Industriale Pip Lotto 4 -71043 Manfredonia (FG)

Ente di formazione Accreditato – Codice Pratica: **N-4KY6UN5**

Partita IVA: 02911420962 - Codice Fiscale: 08079610153

web: www.psa-corporation.com – mail: formazione@psa-corporation.com – pec: psacorporationsrl@pec.it – Tel/Fax: **0884.549411**



**REGIONE
PUGLIA**

**PUGLIA
FESR-FSE
2014/2020**
Il futuro alla portata di tutti



POR PUGLIA FESR-FSE 2014-2020. ASSE IX. "Promuovere l'inclusione sociale, la lotta alla povertà e ogni forma di discriminazione". Azione 9.5 "Interventi di contrasto alle discriminazioni" – AVVISO PUBBLICO "RENAISSANCE" per la selezione di progetti di accompagnamento all'autoimprenditorialità e/o alla creazione di nuove imprese per persone a rischio discriminazione; A.D. Approvazione Avviso nr. 181 del 29/07/2022 pubblicato sul BURP nr. 87 del 04/08/2022; A.D. Approvazione Graduatoria nr. 303 del 29/12/2022.

- di iscriversi alle selezioni del percorso organizzato dalla PSA CORPORATION SRL che si svolgeranno presso la sede del percorso, nelle date e negli orari che saranno comunicati esclusivamente presso la Sede Formativa e sul sito internet www.psa-corporation.com, con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti e senza alcuna altra forma di comunicazione;
 - di autocertificare la veridicità dei dati e delle informazioni indicati nella domanda;
- ai fini del diritto all'**indennità di frequenza**, di essere in possesso, alternativamente, di uno dei seguenti requisiti:
- lavoratori/lavoratrici in cerca di prima occupazione*
 - disoccupati/e iscritti/e da più di due anni ai CPI*
 - iscritti/e nelle liste di mobilità che non percepiscono l'indennità*
- di impegnarsi a consegnare in caso di ammissione al percorso di allegare alla presente
✓ *il modello C2 storico rilasciato dal Centro per l'Impiego di Competenza*
- di impegnarsi a consegnare nei termini e a seguito di comunicazione/richiesta della PSA CORPORATION SRL effettuata anche a mezzo pubblicazione sul sito internet www.psa-corporation.com ogni altro documento in caso di ammissione al corso in oggetto, pena l'esclusione;
 - di essere a conoscenza di aver preso visione e di accettare integralmente il "BANDO/REGOLAMENTO per le DOMANDE di ISCRIZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE" contenente i criteri e le modalità attuative delle selezioni;
 - di essere a conoscenza che tutte le informazioni, comunicazioni, date, orari, sedi, modalità, etc. ed eventuali aggiornamenti, modifiche e variazioni relativi alle selezioni e sia al percorso, saranno noti esclusivamente presso la sede formativa e mediante pubblicazione sul sito internet www.psa-corporation.com con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione.

Luogo _____ data _____ il/la candidato/a _____

Consenso ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 in materia di PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Compilando il modulo si intende dare il consenso al trattamento dei dati in ottemperanza al D.L. n.196 del 30/06/2003 Informativa ai sensi dell'art. 13 D.L. n.196 del 30/06/2003 in materia di "Tutela dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

I dati richiesti verranno utilizzati dall'Ente nel pieno rispetto di quanto previsto dal D.L. n.196 del 30/06/20 in materia di "Tutela dei dati personali" e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679), per gli adempimenti connessi all'attività dell'Ente (consultazione, utilizzo, analisi, valutazione ed elaborazione puntuale e statistica) a mezzo archivio e database interni e per gli adempimenti connessi con l'attività di controllo della pubblica amministrazione referente.

Luogo _____ data _____ il/la candidato/a _____

Si allega alla domanda di partecipazione la seguente documentazione:

- Copia del Documento di Identità in corso di validità*
- Copia del Codice Fiscale*
- Modello C2 storico rilasciato dal Centro per l'Impiego di Competenza*
- Eventuale altra documentazione attestante lo stato dichiarato*

PSA CORPORATION SRL

Sede Via Euclide, 25 - Zona Industriale Pip Lotto 4 -71043 Manfredonia (FG)

Ente di formazione Accreditato – Codice Pratica: **N-4KY6UN5**

Partita IVA: 02911420962 - Codice Fiscale: 08079610153

web: www.psa-corporation.com – mail: formazione@psa-corporation.com – pec: psacorporationsrl@pec.it – Tel/Fax: **0884.549411**