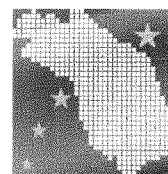




Luogo di emissione  <b>Ancona</b>	Numero	Pag.  <b>1</b>
	Data	



Unione europea  
Fondo sociale europeo



**FSE MARCHE**  
IL FONDO SOCIALE EUROPEO  
COSTRUISCE IL TUO FUTURO

**Allegato A 2**

**Avviso Pubblico Regione Marche**

<p><b>Interventi a supporto del re-inserimento di disoccupati over 30 attraverso l'attivazione di tirocini formativi</b></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  Ancona	Numero	Pag.  3
	Data	

- 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.....