

COMUNE DI NAPOLI – MUNICIPALITÀ 3 (Stella – San Carlo all'Arena) - Programma Operativo Complementare "Legalità" 2014-2020

PROGETTO Percorsi di Inclusione, Innovazione Territoriale ed Empowerment nel Rione Sanità (PITER) - Fase II

CUP: B69123002680001

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER PERCORSI PROFESSIONALIZZANTI ALL'ESTERO

Il/La sottoscritto/a **Cognome** _____ **Nome** _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____ Prov. _____
C.A.P. _____ Via _____ n° _____ Cod. fisc. _____
Tel _____ Cell. _____ e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità,

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI DEL PROGETTO

Percorsi di Inclusione, Innovazione Territoriale ed Empowerment nel Rione Sanità (PITER) - Fase II

CUP: B69123002680001

A tal fine **DICHIARA** di possedere i seguenti requisiti:

- ☐ di avere un'età compresa tra i **18** e i **24** anni;
- ☐ di essere allievo frequentante un Istituto della **Municipalità 3** di Napoli o **limitrofe** (specificare l'Istituto: _____)
- ☐ di essere ex-allievo frequentante un Istituto della **Municipalità 3** di Napoli o **limitrofe** (specificare l'Istituto: _____)
- ☐ di essere disoccupato o inoccupato, di rientrare nella condizione di NEET (*Not in Education, Employment or Training*);
- ☐ di possedere una conoscenza della lingua **inglese** pari a: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐
- ☐ di possedere una conoscenza della lingua **spagnola** pari a: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐
- ☐ di possedere eventuali altri titoli e/o attestati che certifichino le proprie competenze linguistiche _____
- ☐ di possedere un documento alla data di presentazione della domanda **valido per l'espatrio e in corso di validità**;
- che gli estremi della propria Carta d'identità o Passaporto sono i seguenti: n. _____ rilasciata il _____ dal _____ scadenza _____

In caso di situazione di **particolare svantaggio e/o disabilità fisica**, indicare la categoria di appartenenza:

- ☐ **disabilità** (cioè partecipanti con esigenze speciali): persone con disabilità mentali (intellettuali, cognitive, di apprendimento), fisiche, sensoriali o di altro tipo
- ☐ **ostacoli economici**: persone con basso tenore di vita o basso reddito che dipendono dall'assistenza sociale o senz'altro, giovani in situazioni di disoccupazione o povertà a lungo termine, persone con debiti o problemi finanziari
- ☐ **ostacoli sociali**: persone vittime di discriminazione per genere, età, appartenenza etnica, religione, orientamento sessuale, disabilità, ecc.; persone con limitate competenze sociali, comportamenti antisociali o a rischio; giovani in situazioni precarie, (ex)criminali, (ex)dipendenti da alcol o droghe; genitori giovani e/o single; orfani

Si specifica che a causa di limitazioni di budget, la totalità delle spese a sostegno della mobilità di eventuali accompagnatori per persone con minori opportunità che ne necessitano, sarà esclusivamente a carico dell'accompagnatore in questione.

inoltre **DICHIARA**

- di essere a conoscenza che la partecipazione è gratuita ed ai candidati vincitori verrà garantita la copertura delle spese di formazione propedeutica di viaggio, vitto, alloggio ed assicurazione il cui ammontare è basato sul quadro economico previsto dal progetto.
- di impegnarsi, ove richiesto, a versare il deposito cauzionale di **euro 150,00** come previsto dal bando di selezione;
- di accettare tutte le clausole e gli articoli previsti dal bando di selezione;
- di essere a conoscenza che la data e l'orario delle selezioni saranno comunicati sul sito web www.cosvitec.it, **SENZA ULTERIORI COMUNICAZIONI**. La mancata partecipazione alla selezione sarà considerata come rinuncia.
- di essere a conoscenza dell'obbligo di possedere una carta d'identità in corso di validità e valida per l'espatrio per il viaggio e la permanenza all'estero.
- di essere a conoscenza dell'obbligo di, pena la decadenza, in caso di esito positivo, firmare e inviare all'ente coordinatore l'accettazione della domanda con relativa documentazione (modulo di accettazione e dichiarazione di manleva) e versare il deposito cauzionale entro e non oltre **24 ore** dalla comunicazione dell'esito.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

Allega alla presente domanda di partecipazione, dichiarandone l'autenticità:

- **fotocopia di un documento di identità;**
- **Curriculum Vitae aggiornato;**
- **Certificato di attestazione ISEE 2025**

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte dell'ente coordinatore, del Comune di Napoli e di tutti i partner di progetto per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui alla legge 196/2003, e successive integrazioni e modifiche, e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e/o cancellazione dei dati stessi.

Data _____

Firma _____