



Unione Europea



Regione Puglia



POR PUGLIA 2014-2020 Asse IX – Promuovere l’inclusione sociale, la lotta alla povertà e ogni forma di Discriminazione Azione 9.5 - “9.5 Interventi di contrasto alle discriminazioni” (FSE) Sub-Azione 9.5.a “Progetti integrati di inclusione attiva rivolti alle vittime di violenza, di tratta e grave sfruttamento, ai minori stranieri non accompagnati prossimi alla maggiore età, ai beneficiari di protezione internazionale, sussidiaria ed umanitaria e alle persone a rischio di discriminazione” - Avviso pubblico “RENAISSANCE (A.D. n. 181 del 29/07/2022) Approvazione graduatorie con A.D. N. 303 del 29/12/2022

**MODULO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER “FORMARSI PER RIPARTIRE” PROGETTO DI ACCOMPAGNAMENTO ALL’AUTOIMPREDITORIALITA’ O ALLA CREAZIONE DI NUOVE IMPRESE PER PERSONE A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE**

**Si prega di compilare il modulo in tutte le sue parti**

Nome e Cognome	
Data di Nascita	
Luogo di Nascita	
Sesso	
Residente a	
Indirizzo	
Codice Fiscale	
Telefono	
Indirizzo Mail	

Segnare la categoria a rischio discriminazione di appartenenza:

- Vittime di violenza di genere;
- Vittime di discriminazioni in base all’orientamento sessuale e all’identità di genere;
- Migranti;
- Soggetti appartenenti a minoranze etniche;
- Diversamente abili;
- Persone svantaggiate di cui all'art.4 della Legge 8 novembre 1991 n.381 (gli invalidi fisici, psichici e sensoriali, gli ex degenti di ospedali psichiatrici, anche giudiziari, i soggetti in trattamento psichiatrico, i tossicodipendenti, gli 14 alcolisti, i minori in età lavorativa in situazioni di difficoltà familiare, le persone detenute o internate negli istituti penitenziari, i condannati e gli internati ammessi alle misure alternative alla detenzione e al lavoro all'esterno ai sensi dell'articolo 21 della legge 26 luglio 1975, n. 354, e successive modificazioni);
- Altro: \_\_\_\_\_.

È in carico ai Servizi Sociali Territoriali e/o presso altra Istituzione/Ente:

SI  NO

Specificare se Servizi Sociali Territoriali e/o altra Istituzione/Ente \_\_\_\_\_.

Attualmente è in stato di disoccupazione?

SI  NO



La presente domanda dovrà recare in allegato:

- a) Copia di documento di identità in stato di validità;
- b) Copia del codice fiscale;
- c) DID in corso di validità (per i partecipanti che dichiarino lo status di disoccupato in fase di domanda);
- d) Modello C2 Storico rilasciato dal Centro per l'impiego (per i partecipanti che dichiarino lo status di disoccupato in fase di domanda);
- e) Eventuale documentazione attestante la personale situazione di svantaggio/rischio discriminazione a cura dei Servizi Sociali Territoriali e/o Istituzione/Ente presso il quale si è presi in carico.

....., lì.....  
(luogo) (data)

In fede

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ consapevole delle  
sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la mia responsabilità

DICHIARA

che quanto riportato nel presente modulo corrisponde a verità.

....., lì.....  
(luogo) (data)

In fede

\_\_\_\_\_  
(Firma)

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Si dichiara che la domanda di iscrizione al corso è pervenuta in data \_\_\_\_\_

Prot. n.

DOCUMENTAZIONE  COMPLETA  INCOMPLETA

Note \_\_\_\_\_

LA SEGRETERIA

