



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ / CERTIFICAZIONE

CATALOGO FORMATIVO “FILA” – PIANO DI FORMAZIONE/LAVORO ex percettori di ammortizzatori sociali ora privi di sostegno al reddito (d.g.r. 420/2016 e d.g.r. 253/17) - Avviso Pubblico approvato con D.D. 894 del 20/11/2017

Il sottoscritto	
Nato a	Il
Indirizzo di residenza o domicilio	
Codice Fiscale	
Telefono Fisso	Telefono Cellulare
E-Mail	PEC

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA DI

- Essere Residente o domiciliato in Regione Campania;
- Essere ex percettore di ammortizzatori sociali dal 01/01/2014 e sino alla data di adesione alle azioni di cui al progetto “Catalogo Formativo FILA”, ora privo di sostegno al reddito;
- Essere iscritto al competente Centro per l’Impiego;
- Non beneficiare di altre misure di politica attiva alla data di adesione al progetto “Catalogo Formativo FILA” e che non ha beneficiato di analoghe misure su altri programmi.

DICHIARA INOLTRE DI

- Accettare la partecipazione al corso di formazione sotto riportato.

Id Istanza	1749
CUP	B34J18000400006
Titolo del percorso formativo	Operatore Ambientale – L1 4693

Luogo e data

Firma

¹ Allega: copia leggibile di valido documento di riconoscimento alla data di sottoscrizione, ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000 (documenti ammissibili: Carta di Identità / Passaporto / Patente / Patente MTCT / Permesso di soggiorno).

La Regione Campania si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il dichiarante **sarà denunciato all’Autorità giudiziaria.**



Trattamento dei dati

Tutti i dati che Le verranno richiesti nell'ambito del presente percorso verranno trattati esclusivamente per le finalità previste dall'intervento. Il trattamento dei dati personali e sensibili da Lei forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici. In particolare, i dati raccolti verranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica. Il conferimento dei dati è necessario per l'inserimento del Suo nominativo nei percorsi di politiche attive e per la corretta gestione del Suo profilo. Il Suo diniego comporterà la impossibilità di proseguire nell'erogazione delle misure previste. Titolare del trattamento è: IDEEAZIONEIMPRESA SRL

I suoi dati potranno essere comunicati ai diversi soggetti istituzionali coinvolti nelle misure previste, nonché ad eventuali datori di lavoro interessati alla Sua figura professionale. In ogni caso, la comunicazione riguarderà esclusivamente i dati necessari per i fini di volta in volta individuati; In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dagli artt. 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 e 21 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare: - Accesso - Rettifica - Cancellazione - Limitazione - Notifica - Portabilità - Opposizione.

Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

Il/a sottoscritto/a autorizza, ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e secondo le prescrizioni del regolamento EU 2016/679, il trattamento dei dati forniti ai fini dell'espletamento delle procedure inerenti alla presente dichiarazione.

Lì

Il Dichiarante (o tutore legale)
