

Spett.le
Insignia
via Arrigo Solmi n. 28 Cagliari
e p.c.
Iknoform
Viale Colombo 61, int. 15 Quartu
Sant'Elena

AVVISO "PRO.PIL.E.I"
Progetti Pilota di Eccellenza per l'Innovazione sociale
Programma Operativo Regionale FSE 2014 - 2020
Regione Autonoma della Sardegna
CCI 2014IT05SFOP021

Asse prioritario 2 – Inclusione sociale e lotta alla povertà – Obiettivo specifico 9.2 “Incremento dell’occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro” - Azione 9.2.2 “Interventi di presa in carico multi professionale finalizzati all’inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione”

Dichiarazione di disponibilità a partecipare al progetto

Il/La sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____
tel _____
e-mail _____
Titolo di studio _____
Stato occupazionale _____

CONSAPEVOLE CHE

- per presentare domanda di adesione al progetto è necessario essere in possesso dei seguenti requisiti:
appartenere alla categoria dei soggetti svantaggiati ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 381/1991 e successive modificazioni, persone disabili ai sensi dell'art. 3 comma 1 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104, altri soggetti vulnerabili e a rischio di discriminazione che sono presi in carico dai servizi sociali

- le persone ammesse al progetto saranno individuate sulla base di una accurata e documentata analisi dei bisogni, con particolare riferimento alla motivazione, nonché di una effettiva possibilità di affrontare i percorsi proposti;
- i destinatari individuati usufruiranno di:
 - un percorso formativo in Ideazione e preparazione di pizze e/o assimilati;
 - corso HACCP;
 - stage all'interno di una pizzeria;
 - percorso di orientamento al lavoro;
 - laboratorio di comunicazione, creazione d'impresa e pet therapy
- Il percorso è completamente gratuito. Per i destinatari non è prevista nessuna forma di indennità e/o rimborso per la partecipazione alle attività

DICHIARA

Di essere preso in carico dal seguente servizio:

- Servizio sociale del comune di _____
- UEPE _____
- USMM _____
- CSM _____
- SERD _____
- ALTRO _____

Indicare l'assistente sociale o referente del servizio in cui è preso in carico: _____

Data _____

Firma _____

INDICAZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Per poter partecipare alla procedura di selezione dei destinatari del Progetto Il Futuro nelle tue mani è necessario inviare il presente modulo "Dichiarazione di Disponibilità" all'indirizzo mail info@iknoform.it oppure consegnarla a mano presso la sede dell'agenzia Iknoform in Viale Colombo 61, interno 15 Quartu Sant'Elena o inviata via mail all'indirizzo info@iknoform.it

La domanda, assieme alla copia del documento d'identità va inviata entro il 22/03/2021 alle ore 13.00.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzate esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma _____