



## ALLEGATO A

### AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

**Oggetto:** manifestazione di interesse per l'inserimento in graduatoria di potenziali destinatari di cui all'Avviso Pubblico "POR MARCHE FSE 2014/2020, Asse prioritario 1 – Occupazione – Contributi per la realizzazione di progetti di crescita, integrazione ed occupazione", proposti dal Comune capofila di Castel di Lama (AP), in partenariato con i Comuni di Castorano, Colli del Tronto, Offida e Spinetoli, in favore di soggetti disoccupati residenti in detti Comuni (nel caso delle richieste del Comune di Offida la residenza è estesa ai Comuni del bacino di competenza del Centro per l'Impiego di Ascoli Piceno).

#### AMBITI DI INTERVENTO:

- A) Attività culturali di tutela e valorizzazione dei beni culturali;
- B) Tutela e valorizzazione del patrimonio ambientale e urbanistico;
- C) Attività specialistiche ad alto contenuto innovativo.

#### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ **Codice Identificativo ID-SIL** \_\_\_\_\_

#### MANIFESTA

il proprio interesse ad essere inserito nella graduatoria dei potenziali destinatari di cui all'Avviso Pubblico in oggetto, in riferimento all'ambito di intervento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e in merito all'Avviso di Manifestazione del Comune capofila di Castel di Lama (AP), in partenariato con i Comuni di Castorano, Colli del Tronto, Offida e Spinetoli

#### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 dell'Avviso Pubblico;
2. di essere disoccupato ai sensi del D. Lgs n. 150/2015 e iscritto ad un Centro per l'Impiego della Regione Marche;
3. **di aver compiuto 30 anni di età alla data del 21 giugno 2018**, giorno di pubblicazione del Decreto n. 138 di approvazione dell'Avviso Pubblico sul BUR Marche n. 53/2018
4. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_);



5. di non essere percettore di ammortizzatori sociali, di non essere percettore di trattamenti pensionistici, di non essere già beneficiari di indennità di partecipazione a valere su altro progetto di cui al Bando "Contributi per la realizzazione di progetti di crescita" o di altri finanziamenti pubblici;
6. di non aver avuto precedenti rapporti di lavoro, negli ultimi 4 anni, con nessuno dei Comuni proponenti i progetti (Castel di Lama, Castorano, Colli del Tronto, Offida, Spinetoli);
7. di essere cittadino italiano o di altro Stato comunitario ai sensi della L. n. 97713, art. 7 ovvero essere cittadino di Paesi terzi che siano titolare di permesso di soggiorno UE per soggiorni di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
8. di non aver riportato condanne penali incompatibili con le assunzioni presso la Pubblica Amministrazione;
9. di essere diplomato/laureato in \_\_\_\_\_, titolo di studio conseguito presso l'istituto \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(o di possedere il seguente titolo equipollente / equiparato \_\_\_\_\_);

#### DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione del bando "Contributi per la realizzazione di progetti di crescita, integrazione ed occupazioni promossi dai Comuni a favore di soggetti disoccupati, residenti nella Regione Marche" e di acconsentire, senza riserve, a tutto ciò che in esso è stabilito;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allego alla presente:

- documento d'identità in corso di validità;
- certificazione ISEE (specificare):
  - ordinaria
  - corrente

ovvero

- DSU in corso di validità rilasciata sulla base delle modalità indicate dal DPCM 159/13.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2018  
(Luogo) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Il / La dichiarante)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196 del 30 giugno 2003.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2018  
(Luogo) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Il / La dichiarante)