



REGIONE  
PUGLIA



**ECIPA BRINDISI**  
Ente Comunitario di Istruzione per l'Artigianato e le Piccole Imprese



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

# RENOUVEAU

La sottoscritta,

COGNOME		NOME	
Nata a (Città e Provincia)		Data di Nascita	
Cittadinanza		Codice Fiscale	
Residente a (Città e Provincia)		CAP	
Indirizzo			

Compilare se diverso dalla residenza

Domiciliato/a a		CAP	
Indirizzo			

Telefono fisso		Cellulare	
e-mail			
PEC (eventuale)			
Carta di identità (N. documento)			
Rilasciato da		In data	
Titolo di studio			
Indicare l'Istituto Scolastico/Università			

### CHIEDE

di potersi iscrivere al progetto RENOUEAU approvato dalla Regione Puglia nell'ambito dell'Avviso Pubblico "RENAISSANCE"

### Allegato 1. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con DPR 28 dicembre n. 445)

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, che i dati e le informazioni sopra riportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con DPR 28 dicembre 2000 n. 445, per le false e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.

di essere:

- Vittima di violenza di genere
- Vittima di discriminazioni in base all'orientamento sessuale e all'identità di genere
- Donna Migrante
- Soggetto appartenente a minoranze etniche
- Persona con disabilità
- Persona svantaggiata di cui all'art. 4 della Legge 8 novembre 1991 n. 381 \*
- Nessuna dei precedenti
- Altro (specificare)

Progetto "RENOUEAU" finanziato dal 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" nell'ambito dell'Avviso Pubblico "RENAISSANCE"



REGIONE  
PUGLIA



**ECIPA BRINDISI**  
Ente Confederale di Istruzione per l'Artigianato e le Piccole Imprese



**\* di rientrare in una delle seguenti categorie di persona svantaggiata di cui all'art. 4 della Legge 8 novembre 1991 n. 381:**

- invalidi fisici, psichici e sensoriali
  - ex degenti di ospedali psichiatrici
  - soggetti in trattamento psichiatrico
  - tossicodipendenti
  - alcolisti
  - persone detenute o internate negli istituti
  - condannati e internati ammessi alle misure alternative alla detenzione e al lavoro ex art. 21 L. 354/75 e ss.mn.ii.
- di voler partecipare alle eventuali selezioni del percorso organizzato da Ecipa nel caso in cui le domande di ammissione al progetto superino la capienza dei 18 posti consentiti. Le eventuali selezioni si svolgeranno nelle date e negli orari che saranno comunicati esclusivamente presso la sede dell'Ente e sul sito internet [www.ecipabrindisi.it](http://www.ecipabrindisi.it), con valore di unica notifica alle candidate a tutti gli effetti e senza alcuna altra forma di comunicazione;
- di autocertificare la veridicità dei dati e delle informazioni indicati nella domanda
- ai fini del diritto all'indennità di frequenza, di essere in possesso, alternativamente, di uno dei seguenti requisiti:
- Lavoratori/lavoratrici in cerca di prima occupazione
  - Disoccupati/e iscritti/e da più di due anni ai CPI
  - Iscritti/e nelle liste di mobilità che non percepiscono l'indennità

*Alla luce di quanto dichiarato sopra, allego alla presente domanda di ammissione il modello C.2 storico rilasciato dal Centro per l'impiego di competenza.*

Allego inoltre:

- Fotocopia del documento di identità
- Fotocopia del codice fiscale

Dichiaro infine di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Spazio riservato alla segreteria

Data ricevimento: \_\_\_\_\_

Timbro e firma ECIPA