Alla Provincia di Siena
Ufficio Politiche Sociali
Piazza Duomo, 9
53100 Siena

Domanda di partecipazione per l'assegnazione di "buoni" per il conseguimento della patente di guida cat. B.

Il / La sottoscritto / a ____________________

Nato / a ____________________

Prov. / Stato ____________________ il __ __ ____

Codice Fiscale ____________________

Residente a ____________________

Via / Piazza ____________________ **n° civico** ___ **int.** __

Tel. ____________________ **Tel. cell.** ____________________

Email ____________________

chiede

di essere ammessa/o alla procedura di selezione per l'erogazione di "buoni" per l'acquisizione della patente di guida B da parte di donne e uomini impegnate/i nel lavoro di cura alla persona.

Consapevole delle responsabilità penali previste dalle vigenti leggi per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci e in particolare di quanto previsto dagli 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

dichiara

di aver preso visione dell'avviso pubblico per presenta la domanda e di accettarlo in tutte le parti;

- di lavorare presso la famiglia ____________________ con rapporto di lavoro (posizione INPS) n° ____________________ partecipante al progetto Un Euro all'Ora dal giorno __ __ ____

- di partecipare o aver partecipato al percorso formativo del Progetto Un Euro all'Ora:
  ☐ **Linea Tutor** ☐ **Circolo di Cura**

- di aver lavorato presso la famiglia ____________________ con rapporto di lavoro (posizione INPS) n° ____________________ partecipante al progetto Un Euro all'Ora, assunta/o dal giorno __ __ ____
- al giorno __ __ ____ ed essere iscritta al Centro per l'Impiego sede di ____________________ dal giorno __ __ ____.

Luogo e Data__________________

Firma____________________________

Il/La sottoscritto/a
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

dichiara di voler conseguire la patente di guida cat. B presso la scuola guida convenzionata:

Nome Scuola Guida: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Comune di: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Luogo e data__________________________

Firma________________________________

Allega alla presente:

Copia di un documento di identità in corso di validità.
Copia attestazione partecipazione alle attività formative previste dal progetto.
Copia (se presente) del certificato di iscrizione al Centro per l'Impiego della Provincia.

Informativa sulla privacy (art. 13 D.Lgs. 196/2003)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso atto dell'informativa sui dati personali.
Di essere informato sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali e gli eventuali dati sensibili dichiarati devono essere forniti necessariamente per istruire la presente domanda di contributo.
Tali dati sono raccolti e utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare i contributi (buoni).
Sono comunicati ad altri Enti e Amministrazioni Pubbliche, ove ciò sia necessario, per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.
Il dichiarante ai sensi del D.Lgs. 196/2003 art.7, può rivolgersi alla Provincia di Siena per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattasi di violazione di legge.

Luogo e data___________________________

Firma________________________________