



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale della famiglia
delle politiche sociali e del lavoro



ISTITUTO
DI FORMAZIONE POLITICA
PEDRO ARRUPPE
CENTRO STUDI SOCIALI



"Itinerari d'incontro. Azioni per l'inclusione socio-lavorativa degli immigrati"

C.I.P. 2007.IT.051.PO.003/III/G/F/6.2.1/0086 C.U.P. G75E12000170009

AVVISO PUBBLICO N. 1 DEL 2011 "PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI VOLTI ALL'INCLUSIONE SOCIO-LAVORATIVA DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI DISAGIO ED ESCLUSIONE SOCIALE.", PUBBLICATO NELLA GURS N. 22 DEL 20.05.2011 – ASSE III INCLUSIONE SOCIALE - D.D. N. 471 DEL 13.03.2012

Domanda di selezione di n. 1 responsabile Infopoint (consulenza per inserimento lavorativo e sostegno per la creazione di lavoro autonomo a favore degli immigrati) sede di Catania nell'ambito del progetto: *"Itinerari di incontro Azioni per l'inclusione socio-lavorativa degli immigrati"*

Il/la sottoscritto/a _____
nato / a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n _____
cap _____ codice fiscale _____
telefono _____ e- mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione di n. 1 responsabile Infopoint (consulenza per inserimento lavorativo e sostegno per la creazione di lavoro autonomo a favore degli immigrati) per il corso di formazione per operatori socio-assistenziali sede di Catania nell'ambito del progetto *"Itinerari di incontro. Azioni per l'inclusione socio-lavorativa degli immigrati"*.

A tal fine il /la sottoscritto/a dichiara:

1. di avere preso visione dell'Avviso 1/2011 e di accettarne integralmente il contenuto
2. di avere preso visione del bando di selezione di n.1 responsabile Infopoint (consulenza per inserimento lavorativo e sostegno per la creazione di lavoro autonomo a favore degli immigrati) sede di Catania pubblicato in data 15/05/2014
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Allega alla presente i seguenti documenti:

- curriculum vitae in formato europeo
- copia del titolo di studio o autocertificazione
- copia documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale
- altro (ogni altro documento utile) Specificare _____

(Luogo e data)

Il/la sottoscritt__ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Dlgs 196/2003 e s.m.i

Firma
