

All'Unione dei Comuni
Capri Leone
San Salvatore di Fitalia
San Marco d'Alunzio

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO
DENOMINATO "TUTTI INCLUSI" PER
L'INCLUSIONE SOCIALE DI PERSONE CON DISABILITÀ**

Il sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ cod. fisc. _____

residente in _____ via _____

recapito telefonico _____

- in riferimento all' avviso pubblicato in data 10.10.2022

DICHIARA

Di manifestare l'interesse a partecipare al progetto "Tutti Inclusi"

DICHIARA INOLTRE

- Di essere residente in uno dei Comuni dell'Unione;
- di essere in possesso della Licenza media o preferibilmente Scuola superiore e/o attestato di Scuola Formazione Professionale;
- di essere in possesso di Valutazione delle capacità lavorative (valutazione commissione medica art.4 legge 104/92 e legge 68/99 accertamento disabilità);
- di avere un'età compresa tra i 18 e i 55 anni;
- di essere disoccupato/a;
- di non percepire retribuzione lavorativa o pensione contributiva.

_____ / _____

Firma
