



Cofinanziato dall'Unione europea



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CANTIERI DI LAVORO OVER 58

MISURA D / DISOC58 "CANTIERI DI LAVORO PER PERSONE DISOCCUPATE OVER 58"

in attuazione dell'Atto di indirizzo approvato dalla D.G.R. n. 13-678 del 27/12/2024

periodo 2025-2026

D.D. n. 140 del 24/03/2025

A (ente capofila)

Al Centro per l'Impiego di

(Luogo e Data), 2025

Il sottoscritto

Codice Fiscale

Tel. fisso Tel. mobile.....

Consapevole delle conseguenze penali in materia di false dichiarazioni e delle norme vigenti in materia di autocertificazione

DICHIARA

- Di essere nato il a prov. e di avere anni compiuti alla data di presentazione della presente domanda
- Di trovarsi in stato di disoccupazione (così come definito dall'art. 19 del D. lgs. 150\2015)
- Di essere iscritto al Centro per l'impiego di
- Di essere residente nel comune di da più di 12 mesi
- Di avere un'anzianità contributiva pari a Settimane come testimoniato dall'estratto contributivo INPS visionato dall'ente capofila del Cantiere in sede di chiamata pubblica
- Di non essere percettore di ammortizzatori sociali
- Di non essere inserito in altre misure di politica attiva del lavoro, ivi inclusi altri cantieri di lavoro
- Di essere percettore di inclusione sociale e lavorativa (di cui al decreto legge 4 maggio 2023 n.48 convertito in legge 3 luglio 2023 n.85). SÌ NO
- Di avere già partecipato a Cantieri di lavoro per Unione Montana Alto Canavese o per comuni di Rivara, Forno Canavese, Pratiglione, Busano SÌ NO negli anni

Ritenendo di possedere i requisiti previsti

RICHIEDE

Di essere inserito nell'apposita graduatoria per partecipare alle attività di cantiere di lavoro Over 58
Esercizio 2025

AUTORIZZA l'ente capofila e il comune sede di Cantiere al trattamento dei dati personali

ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation)
e del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003 sulla tutela dei dati personali

SI ALLEGANO

Fotocopia carta identità

Copia codice fiscale

Estratto conto certificativo contributi INPS aggiornato (ECOCERTINPS)

Indicazione IBAN (specificare n. IBAN, se Banca o Posta e la filiale di riferimento)

Firma