DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di TRENTO
Servizio Risorse umane
Via Belenzani, 3
38122 - TRENTO

**PROGETTO DI SOSTEGNO OCCUPAZIONALE
BIM ADIGE – SOVA ANNO 2025**

Il/la sottoscritt _____

nat _ a _____ provincia di _____

il _____ residente a _____

via _____ n° _____

codice fiscale _____

telefono _____ / _____ cell. _____

email _____ pec _____

presa visione dell'Avviso prot. C_L378/RFS007/130574 di data 02/05/2025 in oggetto, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445):

DICHIARA:

(BARRARE LE CASELLE INTERESSATE)

- 1) di essere residente in via continuativa da almeno cinque anni in Provincia di Trento in uno dei Comuni del Consorzio Imbrifero Montano BIM Adige:

Comune/i di _____ (specificare)

- 2) di trovarsi in stato di disoccupazione alla data di presentazione della domanda

- 3) di essere residente nel Comune di Trento alla data di presentazione della domanda

- 4) di essere residente in un Comune limitrofo al Comune di Trento (appartenente al Consorzio Imbrifero Montano BIM Adige) alla data di presentazione della domanda

Comune di _____ (specificare)

- 5) di essere in possesso della patente di abilitazione alla guida di autoveicoli (categoria B)

COMUNICA INOLTRE:

- 6) di essere iscritto alle liste per "Interventi 3.3.D"

- 7) di essere iscritto alle liste "Progettone stagionale 2025"

- 8) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 679/2016)

- 9) di allegare fotocopia documento d'identità valido

FIRMA

DATA