CONFORMA
CONFINDUSTRIA BASILICATA FORMAZIONE

CONFORMA
Confindustria Basilicata Formazione | Società Consortile Unipersonale
Organismo accreditato per l'orientamento e la formazione
Certificato ai sensi della norma UNI EN ISO 9001:2015
Codice Fiscale e Partita Iva 01667080764
POTENZA Via Di Giura - MATERA Via XX settembre, 3
tel. 0971/0835 292954 fax 0971/0835 292964 e-mail: info@conforma.basilicata.it
www.conforma.basilicata.it

CONFINDUSTRIA
Basilicata

PR Basilicata FESR FSE+ 2021/2027 – Priorità 7, Obiettivo specifico 4.7

D.G.R. n. 274 del 23/05/2025

AVVISO PUBBLICO #CASSINTEGRATI

"Protezione dei lavoratori a forte rischio di disoccupazione, occupati all'interno di unità produttive regionali e percettori di ammortizzatori sociali, mediante la realizzazione di percorsi di up-skilling e re-skilling"

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

AL PERCORSO FORMATIVO DI UP-SKILLING

TITOLO: "Manutenzione impiantistica 4.0"

DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritt_ _____

Nat_ il _____/_____/_____a _____Provincia _____

Residente a _____

In via/p.zza _____

Provincia _____C.A.P. _____

Tel. _____Cel. _____

Email (in stampatello) _____

Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni applicate in caso di atti e/o dichiarazioni false, chiedo di poter partecipare all'edizione del percorso formativo "Manutenzione Impiantistica 4.0", della durata di 300 ore, organizzato da CONFORMA nell'ambito dell'Avviso Pubblico "CASSINTEGRATI – Percorsi di Up -skilling e Re-skilling" (CUP: G34D25003720009) Dichiaro a tal fine *(barrare le dichiarazioni di interesse)*:

[ ] di possedere il seguente titolo di istruzione *(indicare il titolo di maggior livello):*

- [ ] licenza media
- [ ] diploma di scuola secondaria superiore
- [ ] diploma di laurea in _____

[ ] di possedere esperienza professionale, con riferimento a ruoli di *(indicare)*_____:

- *denominazione datore di lavoro* _____
- nel periodo *<inizio e fine contratto>* _____
- con contratto *<tipo contratto>*_____

(aggiungere righe se necessario)

- di possedere tutti i requisiti previsti dall'Avviso Pubblico approvato con D.G.R. n. 274 del 23/05/2025 per la partecipazione al percorso formativo.

DICHIARAZIONE FINALE

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per finalità connesse alla gestione della presente procedura. Autorizzo pertanto il trattamento dei dati personali ai fini dell'Avviso e delle attività didattiche correlate.

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a

…… nato/a a

..... (…….) il ……

codice fiscale …….. sesso M F cittadinanza ……..

residente in..... (.....)

via/piazza ……..n……..

cellulare……..e-mail……

(se la residenza è diversa dal domicilio)

domiciliato in via…… n……comune…… (……)

In qualità di partecipante all'attività formativa di upskilling dal titolo "**Manutenzione impiantistica 4.0**" della durata di 300 ore, nell'ambito del Programma Regionale FESR FSE+ Basilicata 2021-2027 di cui all'AVVISO PUBBLICO #CASSINTEGRATI "Protezione dei lavoratori a forte rischio di disoccupazione, occupati all'interno di unità produttive regionali e percettori di ammortizzatori sociali, mediante la realizzazione di percorsi di up-skilling e re-skilling" - D.G.R. n.274 del 23/05/2025, realizzato dall'Organismo di Formazione CONFORMA – CONFINDUSTRIA BASILICATA FORMAZIONE (IST25005409- CUP G34D25003720009)

DICHIARA

ai sensi, dell'art. 47, del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, di:

- essere residente in un Comune della Regione Basilicata;
- essere percettore di ammortizzatori sociali ai sensi dell'art 44 del decreto-legge 109/2018 o ai sensi dell'art 22 ter del d.lgs 148/2015, in costanza di rapporto di lavoro, a forte rischio disoccupazione, in particolare interessati da procedure di licenziamento nell'ambito di settori produttivi industriali interessati da crisi industriali irreversibili per imminente cessazione o chiusura dell'attività in Basilicata.

Luogo e Data, Firma della/del richiedente

_____

Allega: ☐ Copia documento d'identità valido ☐ Curriculum Vitae aggiornato e firmato