

Al Comune di Crotone  
Ufficio servizi Sociali  
Piazza della Resistenza  
88900 CROTONE

**Oggetto:** Manifestazione d'Interesse rivolta ad Enti Pubblici per la presentazione di percorsi di politiche attive per la realizzazione di Tirocini di Inclusione Sociale rivolti a disoccupati ex percettori di mobilità in deroga. DDG n. 12824 del 18/10/2019 della Regione Calabria.  
**Accettazione del Tirocinio di Inclusione Sociale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ selezionato per lo svolgimento del *Tirocinio di Inclusione*

*Sociale* presso il Comune di Crotone, in quanto collocato nella posizione n. \_\_\_\_\_ della graduatoria definitiva approvata con determina dirigenziale n. 378 del 6 marzo 2020.

#### ACCETTA

di svolgere il Tirocinio di Inclusione Sociale previsto dal decreto in oggetto, consapevole che il Comune di Crotone, sulla scorta della valutazione del curriculum vitae, provvederà in sede di redazione del progetto formativo individuale all'assegnazione del profilo professionale e del settore d'intervento, come previsto dalle Linee Operative Enti Pubblici (Allegato A1 del D.D.G. n. 12824 del 18/10/2019 della Regione Calabria).

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

#### DICHIARA

(ai sensi dell'art.47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000)

- sotto la propria responsabilità, di non aver accettato l'avvio a tirocinio presso altri Enti.

#### *Informativa privacy*

- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, che dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Crotone \_\_\_\_\_

-----

Allegato: copia del documento d'identità.