**FSE POR MARCHE - Asse I, Priorità di investimento 8vii - MISURA Piano di Supporto Linguistico – CPI LEP I**

**Domanda di partecipazione**

Regione Marche

Dipartimento Politiche Sociali, Lavoro, Istruzione e Formazione

Settore Servizi per l’Impiego e Politiche del Lavoro - EURES CPI

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Domanda di partecipazione misura Piano Supporto Linguistico 2021-2022**

Il / La sottoscritto/a nato / a il

a \_ , residente in Via / Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e domiciliato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via / Loc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_ C.F. e-mail tel.

presa visione della Scheda Progetto PSL per la partecipazione alla misura in oggetto,

**CHIEDE**

di essere ammesso all’intervento della durata complessiva di 14+4 (?) ore, in modalità on line e

**DICHIARA**

*(ai sensi del DPR 445/2000)*

* Di essere cittadino italiano o di essere cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_o di essere legalmente soggiornante in Italia in base al permesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere:

 inoccupato

 disoccupato

 occupato in cerca di altra occupazione

* Di essere iscritto/a, ai sensi del D.lgs. 150/2015 e successive modifiche, presso il Centro per l’Impiego di ~~;~~
* Di essere residente o domiciliato in Regione Marche, nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di conoscere ed accettare i contenuti della Scheda Progetto PSL di cui in oggetto;

**Allega:**

* Curriculum Vitae in italiano (o in inglese) sottoscritto con autorizzazione al trattamento dei dati personali;
* Lettera di presentazione e motivazionale, sottoscritta, in cui siano indicate le ragioni per cui si chiede di partecipare, in relazione all’**eventuale** progetto professionale in mobilità geografica o **altre ragioni professionali;**
* Documento di Identità in corso di validità

**Dichiara** di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali: <https://www.regione.marche.it/Entra-in-Regione/Centri-Impiego/Contatti-Sedi-Orari/Informativa-Privacy>

e **Autorizza** il trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento 2016/679 (GDPR) ai fini dell’ammissione all’intervento in oggetto

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_