



Provincia di Padova
Settore Lavoro e Formazione

ALLEGATO A

DOMANDA di partecipazione al progetto “OVER 55”

Alla Provincia di Padova
Centro per l’Impiego di

OGGETTO: PROGETTO “OVER 55”

Iniziativa della Provincia di Padova e del Fondo Straordinario di Solidarietà a vantaggio di disoccupati di età superiore ai 55 anni non più dotati di ammortizzatori sociali

Il sottoscritto (*cognome*) _____ (*nome*) _____
nato a _____ () il _____ anni compiuti
cod.fisc. _____ cittadinanza _____
residente a _____ () domiciliato a _____ ()
via _____ n _____ cap _____ tel _____
fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare all’assegnazione della “dote – lavoro” concessa dalla Provincia e dal Fondo Straordinario di Solidarietà di cui all’Avviso della Provincia di Padova, del quale accetta integralmente il contenuto, ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci in tale disposizione indicate

DICHIARA

di essere iscritto nell’elenco anagrafico del Centro per l’Impiego di Prov. di Padova e di essere privo di attività lavorativa e aver reso la dichiarazione di immediata disponibilità di cui al D.Lgs.181/2000 in data _____ ;

di essere a conoscenza dei termini, tempi, modalità di assegnazione e riscossione della dote-lavoro di cui all’avviso del progetto “OVER 55”;



Settore Lavoro – Formazione
Piazza Bardella 12 – 35131 Padova
Dirigente Responsabile Dott. Giorgio Santarelli
T 049/8201380 F 049/8201222
CF 80006510285 PI 00700440282 www.provincia.padova.it



ISO 9001:2008
Cert. 44 100 091972 – 000

di essere iscritto nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di
Prov. di Padova e di avere un'attività lavorativa in corso che comporta la sospensione dello stato di
disoccupazione e aver reso la dichiarazione di immediata disponibilità di cui alla L.181/2000
in data _____ ;

di non percepire alcun tipo di ammortizzatore sociale;

di non aver chiesto alcun tipo di ammortizzatore sociale;

che la propria famiglia si compone di: (indicare cognome e nome, luogo e data di nascita, relazione
familiare)

1.

2.

3.

4.

5.

6.

di essere a conoscenza che potrà essere richiesta dall'Ufficio competente il modello ISEE relativo ai redditi
2011 da produrre entro 7 giorni dalla richiesta stessa.

ALLEGATI ALLA DOMANDA

fotocopia di documento di identità valido del sottoscrittore;

fotocopia del permesso di soggiorno per i lavoratori stranieri.

Luogo

e data

Firma

Si informa che i dati personali forniti con la presente domanda/dichiarazione sono raccolti per finalità istituzionali e saranno trattati in conformità alle disposizioni di cui alla D.Lgs. 196/2003. L'interessato ha facoltà di esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del citato D.Lgs. 196/2003.



Settore Lavoro – Formazione
Piazza Bardella 12 – 35131 Padova
Dirigente Responsabile Dott. Giorgio Santarelli
T 049/8201380 F 049/8201222
CF 80006510285 PI 00700440282 www.provincia.padova.it



ISO 9001:2008
Cert. 44 100 091972 – 000