

partecipazione all'Avviso Pubblico ABRUZZO INCLUDE – LAB.OR VIBRATA, istanza di accesso al Servizio sociale professionale):

- SI
- NO

• **di essere gravati da una delle seguenti condizioni di svantaggio:**

- soggetti con disabilità non inseriti nelle convenzioni del collocamento mirato ai sensi dell'art. 1, comma 1, Legge, 12 marzo 1999, nr. 68:

- SI
- NO

- disabili, invalidi civili, psichici e sensoriali, per i quali trovano applicazione le specifiche disposizioni contenute e previste all'art. 11, comma 2, Legge, 12 marzo 1999, nr. 68:

- SI
- NO

- soggetti svantaggiati ai sensi dell'art. 4, comma 1, Legge, 8/11/1991, nr. 381:

- SI
- NO

- soggetti inseriti nei programmi di assistenza ai sensi dell'art. 13, Legge, 11 agosto 2003, nr. 228 a favore di vittime di tratta:

- SI
- NO

- soggetti inseriti nei programmi di assistenza e integrazione sociale ai sensi dell'art. 18, D. Lgs., 25 luglio 1998, nr. 286 a favore di vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali:

- SI
- NO

- soggetti inseriti nei programmi di intervento e servizi ai sensi della Legge, nr. 154/2001 – 38/2009 – 119/2013 a favore di vittime di violenza nelle relazioni familiari e/o di genere:

- SI
- NO

- over 45 anni:

- SI
- NO

- immigrati:

- SI
 NO

- senza fissa dimora:

- SI
 NO

- persone in situazione di povertà certificata da ISEE inferiore a € 6.000,00:

- SI
 NO

- **di essere giovane NEET (Not in Education, Employment or Training; giovane di età compresa tra i 15 e i 29 anni che non è né occupato né inserito in un percorso di istruzione o di formazione) che ha aderito al programma "Garanzia Giovani"**

- SI
 NO

- **Di essere destinatario/a del Programma 30+**

- SI
 NO

Luogo e Data _____

Firma _____

PRIVACY	
<p>Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 , presa conoscenza dell'informativa resa per il trattamento dei dati personali, autorizzo espressamente AMFORA SRL alla conservazione, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per l'ammissione e la frequenza dall'intervento sopra indicato, per motivi ad esso collegati (ivi compresi: la gestione amministrativo-contabile del corso, lo svolgimento di periodi di tirocinio e iniziative tese a favorire e migliorare l'inserimento nel mercato del lavoro) e per essere informato in futuro di altre iniziative in programma.</p>	
Firma	

Si allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità