

AI PLUS SARCIDANO BARBAGIA DI SEULO

**PROGETTI DI INCLUSIONE SOCIO – LAVORATIVA
DI PERSONE CON DISABILITA'**

**DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA
PARTECIPAZIONE AD EVENTUALI PROGETTI DI INCLUSIONE SOCIALE**

__l__ sottoscritt _____

_____ nat__ a _____ il ____/____/____

C.F. _____

Residente a _____

(CAP) _____

via _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

DICHIARA (Compilare solo in caso di requisiti esistenti)

Di essere disoccupato dal _____;

Di aver svolto l'ultima attività lavorativa con la mansione di _____,

risalente al _____;

Di possedere il seguente titolo di studio: _____;

Di essere in possesso della seguente qualifica: _____;

Di essere riconosciuto Invalido Civile con la seguente percentuale di Invalidità: _____;

Di essere in carico ai Servizi Sociali del Comune di _____, dal _____;

Di essere in carico ai Servizi Sanitari _____, dal _____.

manifesta il proprio interesse a partecipare al bando di cui all'oggetto.

A TAL FINE DICHIARA

di appartenere a uno dei seguenti gruppi:

- Persone con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art 3. Della L. 104/92
- Con disturbo mentale o dello spettro autistico in carico ai Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze – Centri di Salute Mentale o UOMPIA
- Con disabilità mentale e psichica in carico ai servizi socio sanitari

Allega

- Documento di identità

Luogo e data _____, __/__/_____

firma
