

DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le SAM - Sicurezza Autonomia e Mobilità OdV,

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il progetto "Lavoro in Vista"

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, residente in _____, CAP _____, Città _____,
Prov. (____), Codice Fiscale _____ Telefono _____,
email _____, pec _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per la partecipazione al progetto "**Lavoro in Vista**", promosso dall'Organizzazione di Volontariato **SAM - Sicurezza Autonomia e Mobilità OdV**, in collaborazione con la **Sezione Provinciale di Cosenza dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti**.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere socio/a dell'**Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti - Sezione Provinciale di Cosenza**;
- di avere un'età compresa tra **15 e 64 anni**;
- di possedere adeguate competenze di **informatica/tifloinformatica**;
- di non essere beneficiario di altre misure di politiche attive erogate nell'ambito della programmazione regionale e nazionale la cui fruizione in contemporanea sia incompatibile;
- di essere disoccupato, al momento dell'attivazione dei percorsi, ai sensi della normativa vigente;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le condizioni.

E a tal fine, allega alla presente domanda:

1. Copia della tessera di socio dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti - Sezione Provinciale di Cosenza;
2. Curriculum vitae aggiornato.
3. Certificazioni attestanti le competenze acquisite in campo tifloinformatico e negli altri settori afferenti al progetto.

Data _____

Firma _____