



Comune di Conca dei Marini

Provincia di Salerno

Oggetto: Istanza per partecipare al Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”, anno 2025, di cui all’Avviso Pubblico prot. n. 7644 del 19.11.2025.

(dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a

_____ () residente in _____

(), Via/Piazza: _____ n° _____, C.F. _____,

Recapito telefonico: _____

email _____ - pec: _____.

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE E CHIEDE

di partecipare al Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL” di cui all’Avviso Pubblico prot. n. _____ del _____. _____

DICHIARA:

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato Membro dell’Unione Europea (indicare quale);
- ☐ di essere residente e/o domiciliato/a sul territorio della Regione Campania e precisamente (indicare indirizzo, Provincia e Regione) _____;
- ☐ di avere preso visione dell’Avviso Pubblico prot. n. 6899 del _____. _____ e dell’avviso pubblico approvato dalla Giunta Regionale Campania con Decreto Dirigenziale n. 10 del 30 settembre 2025 del Direttore Generale Ufficio-Struttura 206, e di accettarne, pertanto, integralmente tutte le condizioni in essi contenute;
- ☐ di essere ALTERNATIVAMENTE, in possesso di almeno UNA delle seguenti situazioni (barrare le caselle che interessano):
 - ☐ *Beneficiario/a di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro: le specifiche categorie di lavoratori sono individuate dalla legge di Bilancio 2022; (se si indicare quale)* _____;

- ☐ *Beneficiario/a di ammortizzatori sociali in assenza di rapporto di lavoro:* disoccupati, percettori di NASPI o DIS-COLL; (se si indicare quale) _____;
- ☐ *Beneficiario/a di sostegno al reddito di natura assistenziale:* percettore dell'Assegno di Inclusione (ADI) o del Supporto per la Formazione e il Lavoro (SFL);
- ☐ *Lavoratori fragili o vulnerabili:* giovani NEET (meno di 30 anni), donne in condizioni di svantaggio, persone con disabilità, lavoratori maturi (55 anni e oltre);
- ☐ *Disoccupati:* indipendentemente dal genere, dall'età anagrafica, dalla durata della condizione di disoccupazione e dalla presenza di un sostegno al reddito (ivi inclusi i lavoratori autonomi che cessano l'attività o con redditi molto bassi);
- ☐ *Lavoratori con redditi molto bassi (i cosiddetti working poor):* il cui reddito da lavoro dipendente o autonomo sia inferiore alla soglia dell'incapienza fiscale prevista dalla normativa vigente.
- ☐ di impegnarsi a far pervenire la propria candidatura (la c.d. vacancy) al soggetto promotore A.P.L. Mestieri Campania S.C.S. accedendo sul sito Cliclavoro Campania al seguente link: <https://cliclavoro.regione.campania.it/Pagine/Default.aspx> ;
- ☐ di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata. I dati saranno trattati esclusivamente per finalità connesse all'attuazione del Programma GOL – Anno 2025, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale sulla privacy;

DICHIARA DI ESSERE A PERFETTA CONOSCENZA CHE

- ☐ la presentazione dell'istanza non comporta la necessaria partecipazione al progetto;
- ☐ sarà convocato dall'Assistente Sociale del Comune di Conca dei Marini (SA) per un colloquio conoscitivo finalizzato alla valutazione preliminare e all'eventuale presa in carico;
- ☐ successivamente, la propria istanza verrà trasmessa all'A.P.L. Mestieri Campania S.C.S. (soggetto promotore), che provvederà alla valutazione definitiva e, laddove sussistano i requisiti richiesti, all'attivazione del percorso previsto dal Programma GOL.

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta e presentata al protocollo del Comune.

SI ALLEGA

- Copia del documento di riconoscimento del richiedente;
- Copia del modello ISEE in corso di validità.

Luogo e data

FIRMA