



**Dichiarazione sostitutiva di certificazione DPR 445/2000 partecipazione programma
GARANZIA GIOVANI BENEFICIARI**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(artt. 19 - 46 - 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).**

Il sottoscritto _____ nato/a il _____ a _____
prov. _____ Codice Fiscale _____ Residente/domiciliato a _____
_____ in Via/Piazza _____ n° _____ Tel. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o mendaci richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 Dicembre 2000, e che la Regione/Provincia provvederanno ad eseguire i controlli ex art. 71 ed a segnalare alle Autorità competenti le eventuali falsità riscontrate;

DICHIARA CHE

**alla data di registrazione della adesione al programma "GARANZIA GIOVANI", avvenuta per la
Regione Puglia in data _____, nonché alla data odierna di sottoscrizione del patto di
attivazione, risulta essere in possesso dei seguenti requisiti per la partecipazione, in quanto**

- ✓ in possesso di una età compresa tra i 15 ed i 29 anni al momento della registrazione al programma;
- ✓ residente in una delle Regioni aderenti al programma;
- ✓ essere disoccupato ai sensi dell'articolo 19 del decreto legislativo 150/2015 del 14 settembre 2015 e successive modifiche e integrazioni, fatta eccezione per i "lavoratori a rischio di disoccupazione" di cui al comma 4 del medesimo articolo, e ai sensi del paragrafo n. 1 della Circolare del MLPS n. 34 del 23 dicembre 2015 - "D. Lgs. n. 150/2015 recante disposizioni per il riordino della normativa in materia di servizi per il lavoro e di politiche attive, ai sensi dell'articolo 1, comma 3, della legge 10 dicembre 2014, n 183 – prime indicazioni";
- ✓ non essere beneficiario di Cassa Integrazione Guadagni o titolare di un contratto di solidarietà, in quanto trattasi di tutele in costanza di rapporto di lavoro;
- ✓ non frequentare un regolare corso di studi (secondari superiori, terziari non universitari o universitari);
- ✓ non essere inseriti in alcun corso di formazione, compresi quelli di aggiornamento per l'esercizio della professione o per il mantenimento dell'iscrizione ad un Albo o Ordine professionale;
- ✓ non essere inseriti in percorsi di tirocinio curriculare e/o extracurriculare, in quanto misura formativa.

Il sottoscritto dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al programma sopra specificato al
seguente indirizzo E-mail _____@_____.



***Dichiarazione sostitutiva di certificazione DPR 445/2000 partecipazione programma
GARANZIA GIOVANI BENEFICIARI***

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni o presenta falsa documentazione è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del codice penale, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni che interverranno.

(luogo e data)

(Firma dichiarante)¹

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver ricevuto idonea informativa in merito a quanto previsto dal programma "Garanzia Giovani" e che la perdita dei requisiti sopra specificati comporta la automatica esclusione dal programma, ed autorizza ai sensi del d.lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali per tutti gli atti necessari.

Data

(Firma del dichiarante)

¹ Per i minori, la dichiarazione va sottoscritta dall'esercente la patria potestà o dal tutore.