**MODULO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
Avviso di selezione per tirocini formativi per i giovani In-Caritas  
**Progetto Help Desk Presidio**  
(DGR Calabria n. 472 del 29/10/2018)

**Da inviare entro le ore 19:00 del 12 agosto 2024**

**Spett.  
Caritas Diocesana di Oppido Mamertina-Palmi  
📧 Email: caritasoppidopalmi@gmail.com**

**Il/La sottoscritt\_\_Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_  
📞 Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 📧 Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando e in particolare:  
☐ di avere un’età compresa tra i 20 e i 30 anni (non compiuti alla data di presentazione della domanda);  
☐ di essere residente o domiciliato in uno dei Comuni della Diocesi di Oppido Mamertina-Palmi;  
☐ di essere disoccupato/a o inoccupato/a;  
☐ di non essere iscritto/a ad alcun corso di studi/formazione;  
☐ di essere iscritto/a presso il Centro per l’Impiego con DID valida;  
☐ di avere un valore ISEE inferiore a € 10.140,00.

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per uno dei tirocini formativi promossi dalla Caritas Diocesana di Oppido Mamertina-Palmi, in collaborazione con l’Associazione I Segni dei Tempi ETS, nell’ambito del progetto Help Desk Presidio.

**ALLEGATI (obbligatori):**  
☐ Copia del documento d’identità e codice fiscale  
☐ Curriculum vitae (formato europeo, con foto e liberatoria privacy)  
☐ DID – Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro  
☐ Lettera motivazionale firmata

📍 **Luogo e Data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

✍️ **Firma del candidato/a:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_