



**AVVISO PUBBLICO PER n. 33 “TIROCINI DI INCLUSIONE RETRIBUITI”
REGIONE CAMPANIA MISURA GOL DEL PNRR (M5C1) PERCORSO 4 “LAVORO E INCLUSIONE”
PROGRAMMA “GARANZIA DI OCCUPABILITA’ DEI LAVORATORI”
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DI CANDIDATI
BENEFICIARI DELLA MISURA PER L’ATTIVAZIONE DEL PERCORSO 4- TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE**

Allegato 1 – Domanda di partecipazione

Alla c.a. Alto Calore Servizi S.p.A.

OGGETTO: Avviso pubblico per l’individuazione di utenti in favore dei quali attivare tirocini di inclusione sociale – Programma GOL (PNRR – M5C1 – Riforma 1.1) – DD RC n. 26810 del 29/09/2025 – CUP B62C21001790006.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/____ (____) – C.F. _____
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____
e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di partecipare all’Avviso Pubblico per la selezione di beneficiari da inserire in tirocini di inclusione sociale (Percorso 4 – GOL) da attivarsi presso Alto Calore Servizi S.p.A., ai sensi dell’Avviso GOL Campania 2025 (DD n. 26810/2025), ed esprime la propria preferenza per la/le seguenti vacancy, consapevole che l’incrocio avverrà sulla base degli esiti delle valutazioni della commissione di selezione:

Preferenza vacancy

- Manutentore del verde
- Operatore del sistema idrico integrato
- Addetto all’accoglienza
- Operatore segretariale
- Operatore call center Inbound

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.45/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA (barrare le caselle pertinenti)

Requisiti generali



di essere cittadino/a: italiano/a UE (Stato: _____) extra-UE con titolo di soggiorno valido;

di godere dei diritti civili e politici;

di avere età compresa tra i 18 anni, compiuti, ed i 65 anni, con compiuti, ovvero _____;

di essere residente/domiciliato/a in Campania;

di essere in stato di disoccupazione/inoccupazione alla data di presentazione della domanda;

di essere in possesso di SPID e/o CIE per l'accesso ai servizi digitali.

di non avere con il rappresentante legale del soggetto ospitante vincoli di parentela entro il terzo grado e affini ai sensi della nota del Ministero del Lavoro n. 7435 del 03/04/2015 e successive integrazioni.

di non aver già svolto un tirocinio extracurricolare e/o di inclusione sociale, anche non finanziato con fondi pubblici, presso Alto Calore Servizi S.p.A.;

di non aver avuto un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico (prestazione di servizi) con il medesimo soggetto ospitante negli ultimi due anni precedenti all'attivazione del tirocinio;

Requisiti specifici per i tirocini di inclusione (entrambi obbligatori)

di essere stato/a inserito/a nel Percorso 4 – Lavoro e inclusione del Programma GOL, a seguito di assessment del Centro per l'Impiego territorialmente competente (indicare CPI: _____);

di essere preso/a in carico dal Servizio sociale professionale e/o servizi sociosanitari

(indicare Ente/Servizio: _____).

Titolo di studio: _____;

Eventuali Qualifiche: _____;

Esperienze lavorative
_____;

Competenze:

nessuna

manuali/idrauliche _____

giardinaggio e manutenzione del verde

d'ufficio/segreteria

amministrative

accoglienza e prima informazione

altro, specificare _____



Patente:

sì, specificare quale _____ automunito

no

Condizione personale

invalidità riconosciuta ___% certificazione 104/92 art. 3, comma 1, oppure comma 3;

altro di significativo da segnalare rispetto alla propria condizione

Consenso e impegni

di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne integralmente i contenuti;

di essere informato/a che i tirocini di inclusione hanno durata massima dai 9 ai 6 mesi e, ai sensi dell'Avviso, devono essere avviati entro il 31/12/2025 e conclusi entro il 30/06/2026;

di essere consapevole dell'impegno settimanale di almeno n. 20/h, da svolgersi secondo le indicazioni che saranno fornite dal tutor;

di impegnarsi, in caso di attivazione del tirocinio, a seguire le indicazioni a rispettare gli orari;

di essere consapevole che i pagamenti mensili, rapportati al numero effettivo di ore svolte, sono disposti dalla Regione Campania;

che con la partecipazione al Tirocinio d'inclusione sociale non si instaura nessun rapporto di lavoro e/o di dipendenza con Alto Calore Servizi S.p.A. e che nulla potrà pretendersi nei confronti di quest'ultimo;

di autorizzare l'Ente al trattamento e allo scambio dei dati strettamente necessari con Regione Campania/servizi informativi (SILF/ClicLavoro Campania), soggetto promotore e CPI, per le finalità procedurali.

Luogo e data _____ Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi degli artt. 13-14 del Reg. (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., il Titolare del trattamento è Alto Calore S.p.A.. I dati saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al presente procedimento e agli adempimenti previsti dal Programma GOL/PNRR, con eventuale comunicazione ai soggetti istituzionali coinvolti. Informativa completa in Allegato 2.

DOCUMENTI DA ALLEGARE (pena l'esclusione/inammissibilità)

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Curriculum vitae dettagliato, sottoscritto dal candidato;
- Eventuale certificazione attestante lo stato di invalidità;
- Eventuale titolo di soggiorno in corso di validità (per cittadini di paesi extra-UE)
- Attestazione di presa in carico dei Servizi sociali o sanitari o sociosanitari
- Informativa privacy (Allegato 2) firmata per presa visione e consenso al trattamento dei dati;



g) Patto di Servizio GOL (recante la Misura 4 – Tirocini D’Inclusione_Lavoro) rilasciato dal CPI competente;

Luogo e data _____ Firma _____