**Allegato C – Autodichiarazione disponibilità**

**AUTODICHIARAZIONE DISPONIBILITA’**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/ la sottoscritto/a |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nato/a |  | il |  |
|  |  |  |  |
| E residente a |  | CAP |  |

**DICHIARO**

**DI AVER PRESO VISIONE DELLA MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO DI TIROCINI PER L’INCLUSIONE SOCIALE IN FAVORE DI SOGGETTI BENEFICIARI RDC PER L’INCLUSIONE ATTIVA RDC A VALERE SUL PON INCLUSIONE AVVISO 1/2019 PAIS AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N.2 PAOLA/CETRARO.**

Inoltre dichiaro di essere disponibile allo spostamento dal Comune di Residenza:

□ Si

□ No

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_