**COMUNE DI PAOLA**

***Provincia di Cosenza***

**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 sia/rei per l’ inclusione attiva PON inclusione 2014-2020 e di dare disponibilità.**

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

□ Si

□ No

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

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

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