

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE al PROGETTO "INSERIMENTO/REINSERIMENTO LAVORATIVO"

(Codice:1836-2-311-2017 - DGR n. 311/2017)

al Sindaco
Comune di Spinea (Ve)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER LE ATTIVITÀ' PREVISTE DAL **PROGETTO "INSERIMENTO/REINSERIMENTO LAVORATIVO"**, PER ESIGENZE TEMPORANEE ED ECCEZIONALI. A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR, NELL'IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI CONTENENTI DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ, **DICHIARA:**

COGNOME			
NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
COMUNE DI RESIDENZA		CAP	PROV.
INDIRIZZO	VIA/PIAZZA		N.
TELEFONO	FISSO	CELL.	
INDIRIZZO EMAIL (a cui inviare ogni comunicazione)			
INDIRIZZO PEC (eventuale, a cui inviare ogni comunicazione)			

SE **NON** RESIDENTE NEL COMUNE DICHIARA DI ESSERE DOMICILIATO PRESSO

domicilio temporaneo a indirizzo	CITTA'	
	VIA/PIAZZA	N.

A) DI AVERE COMPIUTO IL 30° ANNO DI ETÀ' ANAGRAFICA (alla data di presentazione della domanda);

B) DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA (*barrare la casella che interessa*):

- ITALIANA
 DI UNO STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA E PRECISAMENTE _____;
 EXTRACOMUNITARIA (specificare nazionalità) _____ IN POSSESSO
DI UN PERMESSO DI SOGGIORNO O DEL PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO
PERIODO (EX CARTA DI SOGGIORNO) O DI UN PERMESSO DI SOGGIORNO PER ATTESA OCCUPAZIONE O
DI ALTRO TITOLO IDONEO, CON VALIDITA' NON INFERIORE A GIUGNO 2018 (specificare)
_____;

C) DI ESSERE (*barrare la casella che interessa*):

- BENEFICIARIO/A DI **TIPO A**:
DISOCCUPATO/A AI SENSI DELL'ART.19 DEL DECRETO LEGISLATIVO 150/2015 E ISCRITTO/A AL
CENTRO PER L'IMPIEGO DA PIÙ DI 12 MESI NON INTERROTTI;
NON TITOLARE DI QUALSIASI AMMORTIZZATORE SOCIALE (ASPI, MINI ASPI, NASPI, ASDI, ECC.)
O DI QUALSIASI TRATTAMENTO PENSIONISTICO IN CORSO (ANCHE SU BASE VOLONTARIA,
CON ECCEZIONE PER L'INVALIDITA' CIVILE);
- BENEFICIARIO/A DI **TIPO B**:
A PRESCINDERE ALLA DURATA DELLA DISOCCUPAZIONE MA ISCRITTO/A AL CENTRO PER
L'IMPIEGO
(*barrare lo specifico stato di vulnerabilità*)
 PERSONA CON DISABILITA' ISCRITTA NELL'ELENCO DI CUI ALL'ART.8 LEGGE 68/1999
 PERSONA SVANTAGGIATA DI CUI ALLA LEGGE 381/1991
 PERSONA DEBOLE DI CUI ALLA LEGGE 328/2000 in carico dai servizi sociali del Comune di
Marcon o Quarto d'Altino

D) DI NON ESSERE ISCRITTO/A AL REGISTRO DELLE IMPRESE DELLE CAMERE DI COMMERCIO ITALIANE (ANCHE
COME AMMINISTRATORE/SOCIO O IMPRESA INATTIVA);

E) DI NON ESSERE TITOLARE DI PARTIVA I.V.A. (ANCHE INATTIVA);

F) DI AVERE UN INDICATORE ISEE ORDINARIO 2017 DI € _____ (DATO RILEVATO
DALL'ATTESTAZIONE ISEE 2017 RILASCIATA IL _____);

G) DI AVERE UNA SUFFICIENTE CONOSCENZA E COMPrensIONE DELLA LINGUA ITALIANA, AL FINE DI
CONSENTIRE UNA CORRETTA ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA, ANCHE IN RELAZIONE ALLA
NORMATIVA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO;

H) DI NON ESSERE ATTUALMENTE DESTINATARIO/A DI ALTRI PROGETTI FINANZIATI DAL POR FSE 2014/2020;

I) DI NON ESSERE BENEFICIARIO/A DELLA MISURA S.I.A. (SOSTEGNO INCLUSIONE ATTIVA);

L) DI ESPRIMERE LA PROPRIA PREFERENZA (è ammessa una sola scelta, apponendo una X nella colonna
"preferenza");

Percorso	Tipologia	Posti previsti	Preferenza
I°	Supporto in attività di abbellimento urbano e verde	2	
II°	Supporto per riordino archivio e pratiche amministrative	1	
N°	Supporto ad attività per la tutela ed il benessere ambientale	2	

M) DI AVERE PRESO CONOSCENZA DI TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE DALL'AVVISO DI SELEZIONE,
CONSAPEVOLE CHE - IN CASO DI INOSSERVANZA - SARA' ESCLUSO/A DALLA PROCEDURA SECONDO I TERMINI
PREVISTI DALL'AVVISO STESSO ED IN PARTICOLARE:

1. la mancata accettazione da parte dei candidati della proposta lavorativa comporta la cancellazione dal progetto;
2. la partecipazione al progetto non è compatibile sia con eventuali contributi e/o sussidi erogati dai servizi sociali (che saranno sospesi per tutta la durata del periodo di occupazione), sia con altri percorsi occupazionali offerti dal Comune;

N) DI ALLEGARE, SECONDO LE INDICAZIONI DELL'AVVISO, I SEGUENTI DOCUMENTI *(barrare le caselle che interessano)*:

- DETTAGLIATO CURRICULUM VITAE (FIRMATO E DATATO) CON FOTO FORMATO TESSERA
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA' E CODICE FISCALE
- FOTOCOPIA ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIO 2017 (non la DSU)
- SE CITTADINO EXTRA UNIONE EUROPEA FOTOCOPIA DEL
- PERMESSO DI SOGGIORNO
- PERMESSO DI SOGGIORNO C.E. PER SOGGIORNANTI LUNGO PERIODO (EX CARTA DI SOGGIORNO)
- PERMESSO DI SOGGIORNO PER ATTESA OCCUPAZIONE
- ALTRO TITOLO IDONEO (SPECIFICARE) _____
- DICHIARAZIONE DI VULNERABILITÀ (iscrizione all'elenco di cui all'art. 8 L68/1999 attestante lo **stato di disabilità**, oppure idonea documentazione comprovante la situazione personale di **svantaggio** (Legge 381/1991), oppure dichiarazione di presa in carico e relativa durata per **debolezza** rilasciata nel 2017 dai servizi sociali dei Comuni di Marcon o Quarto d'Altino (Legge 381/1991);
- FOTOCOPIA EVENTUALI TITOLI DI STUDIO E ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
- DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITA' (DID) E RELATIVA ANZIANITA' DI DISOCCUPAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SONO OBBLIGATORI PER IL CORRETTO SVOLGIMENTO DELL'ISTRUTTORIA E SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

DATA _____

firma _____