



UNIONE EUROPEA



REGIONE del VENETO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE al PROGETTO PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO TEMPORANEO DI DISOCCUPATI PRIVI DI TUTELE

**TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:
11 Settembre 2017 ore 12.30**

**All' Ufficio Servizi Sociali
Comune di Bagnoli di Sopra (PD)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER LE ATTIVITA' PREVISTE DAL **PROGETTO PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO TEMPORANEO DI DISOCCUPATI PRIVI DI TUTELE**, 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 CAP RESIDENZA			PROV.
INDIRIZZO	VIA/PIAZZA	N.	
TELEFONO	FISSO	CELL.	
INDIRIZZO EMAIL <small>(a cui inviare ogni comunicazione)</small>			
INDIRIZZO PEC <small>(eventuale, a cui inviare ogni comunicazione)</small>			

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

domicilio temporaneo a	CITTA'		
indirizzo	VIA/PIAZZA	N.	

[Digitare il testo]



POR FSE 2014-2020
REGIONE del VENETO



A) DI AVERE COMPIUTO IL 30° ANNO DI ETA' 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 DI PADOVA DA PIU' 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 (rientrante fra le tipologie indicate nelle "condizioni particolari" dell'AVVISO)

Specificare se in carico dai servizi sociali del Comune di Brugine:

SI

NO

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 PER IL SEGUENTE PERCORSO (e' ammessa una sola scelta, apponendo una X nella colonna "preferenza");

COMUNE DI BAGNOLI DI SOPRA

Percorso	Tipologia	Posti previsti	Preferenza
I°	Valorizzazione di beni culturali ed artistici anche mediante attività di promozione, allestimento e custodia di mostre relative a prodotti locali	1	
II°	Assistenza anziani e supporto scolastico	1	

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:

la mancata accettazione da parte dei candidati della proposta lavorativa comporta la cancellazione dal progetto;

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 di Bagnoli di Sopra;

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 IDENTITA' 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) _____
- ISCRIZIONE ALL'ELENCO DI CUI ALL'ART. 8 L68/1999 ATTESTANTE LO STATO DI DISABILITÀ OPPURE DICHIARAZIONE DI PRESA IN CARICO E RELATIVA DURATA RILASCIATA NEL 2017 DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI VENEZIA MARCON O QUARTO D'ALTINO ATTESTANTE LO STATO DI "VULNERABILITÀ";
- 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 _____