Comune di Pianiga

spazio riservato al protocollo generale

DOMANDA DI ADESIONE
per la selezione dei destinatari del progetto

“IL LAVORO UTILE”

“LAVORI DI PUBBLICA UTILITÀ E CITTADINANZA ATTIVA”
Progetti per l’inserimento lavorativo temporaneo
di disoccupati privi di tutele

DGR 827/2023 - codice progetto: 1826-0004-827-2023 - CUP H66D23000450007

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI PERSONE DISPONIBILI AD ESSERE INSERITE TRA I DESTINATARI DEL PROGETTO **“IL LAVORO UTILE”**, 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	PIANIGA	CAP 30030	PROV. VE
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 DI PIANIGA, DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO/A ALLO **SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE DEI TEMPORANEI** DEL COMUNE DI PIANIGA AI SENSI DELL'ART.2 DEL DPR 30.5.1989 N.223

DOMICILIO TEMPORANEO	PIANIGA	
INDIRIZZO	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' ALLA DATA DEL 30/06/2023: valido fino al _____;

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 PIU' DI 12 MESI NON INTERROTTI;
   - NON TITOLARE DI QUALSIASI AMMORTIZZATORE SOCIALE 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 AI SENSI DELL'ART 4, COMMA 1, DELLA L.EGGE 381/1991 (rientrante fra le tipologie indicate nelle "condizioni particolari" dell'avviso)
   - ❒ PERSONA VITTIMA DI VIOLENZA O GRAVE SFRUTTAMENTO E A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE
   - ❒ PERSONA BENEFICIARIA DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE, SUSSIDIARIA E UMANITARIA
   - ❒ PERSONA APPARTNENTE A MINORANZE E GRUPPI EMARGINATI
   - ❒ ALTRA PERSONA PRESA IN CARICO DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI PIANIGA

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 UNA SUFFICIENTE CONOSCENZA E COMPRENSIONE DELLA LINGUA ITALIANA, EQUIPARABILE ALMENO AL LIVELLO A2, AL FINE DI CONSENTIRE UNA CORRETTA ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA, ANCHE IN RELAZIONE ALLA NORMATIVA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO;

G. DI ESSERE FISICAMENTE IDONEO/A ALL'ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESCELTA;

H. DI NON ESSERE ATTUALMENTE DESTINATARIO/A (OCCUPATO/A) DI ALTRI PROGETTI FINANZIATI DAL POR FSE + 2021-2027 O DI ALTRI PROGETTI DI POLITICA ATTIVA FINANZIATI DALLA REGIONE DEL VENETO;

I. DI AVERE UN INDICATORE ISEE ORDINARIO DEL VALORE DI:
   € _____ (DATO RILEVATO DALL'ATTESTAZIONE ISEE RILASCIATA IL _____);

J. DI ESPRIMERE LA PROPRIA ADESIONE AL SEGUENTE PERCORSO:

percorso	

Attività di abbellimento urbano e rurale	

K. DI ESSERE IN EVENTUALE POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO E/O ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE, IN RELAZIONE ALLA TIPOLOGIA DEL PERCORSO PRESCELTO;

titolo del diploma/attestato	conseguito presso (nome soggetto emittente e sede)

L. DI AVERE EVENTUALMENTE PARTECIPATO ALLE SEGUENTI INIZIATIVE PROMOSSE DAL COMUNE DI PIANIGA IN MATERIA DI POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO:

denominazione del progetto lavoro	periodo di occupazione

M. DI ESSERE BENEFICIARIO DEL REDDITO DI CITTADINANZA IN QUANTO RICHIEDENTE O APPARTENENTE AL NUCLEO, PURCHE' IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI:
( ) SI
( ) NO

N. DI ESSERE unico genitore presente nel nucleo familiare con uno o più figli a carico, come risulta dallo stato famiglia
( ) SI
( ) NO

O. DI AVERE PRESO CONOSCENZA DI TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE DALL'AVVISO PUBBLICO, CONSAPEVOLE CHE - IN CASO DI INOSSERVANZA - SARÀ 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 Pianiga;

P. 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 in corso di validità
- ❑ 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) _____
- ❑ FOTOCOPIA EVENTUALI TITOLI DI STUDIO E ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE (se dichiarati al punto K).
- ❑ FOTOCOPIA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE EVENTUALE STATO DI VULNERABILITA' (se dichiarato al punto C, tranne per i soggetti disabili iscritti all'apposito elenco)
- ❑ DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ (DID) E RELATIVA ANZIANITÀ DI DISOCCUPAZIONE RILASCIATA DAL CENTRO PER L'IMPIEGO.

I DATI PERSONALI TRASMESSI CON LA DOMANDA DI ADESIONE, AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016, SONO TRATTATI PER TUTTI GLI ADEMPIMENTI CONNESSI ALLA PROCEDURA SELETTIVA. GLI INTERESSATI HANNO L'ONERE DI FORNIRE TALI DATI AI FINI DELL'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE, PENA L'ESCLUSIONE. I DATI SONO COMUNICATI UNICAMENTE ALLE AMMINISTRAZIONI

PUBBLICHE ED AI PARTNER DI PROGETTO INTERESSATI ALLO SVOLGIMENTO DELLA PROCEDURA COME DA INFORMATIVA ALLEGATA ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE. L'INTERESSATO GODE DEI DIRITTI DI CUI ALL'INFORMATIVA ALLEGATA.

DATA _____

Firma in originale
(da apporre a pena d'esclusione - non è richiesta l'autentica)

_____