

AL COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO

Area V – Politiche Educative, giovanili e socio-sanitarie – Partecipazione attiva

Domanda di partecipazione alla selezione per il progetto “Strumenti per il lavoro anno 2018” rivolto a n. 15 donne di età compresa tra i 29 ed i 60 anni.

DATI DEL RICHIEDENTE – Compilazione obbligatoria

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/____/

A _____ Prov. _____ Nazione _____

Residente a _____ in via _____

N° civico _____ Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____ Documento n° _____

Codice Fiscale / ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

Chiede

di partecipare alla selezione per essere inserito nel progetto **"Strumenti per il lavoro anno 2018"**.

A tal fine dichiara

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R.445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

- di avere un reddito del nucleo familiare, calcolato con il metodo ISEE, non superiore ad € 9.000,00 (euro novemila/00);
- di essere disoccupata/inoccupata;
- di avere già effettuato un accesso allo Sportello politiche attive per il Lavoro del Comune di Castelnuovo di Porto;
- di non avere già effettuato un accesso allo Sportello politiche attive per il Lavoro del Comune di Castelnuovo di Porto;
-
- di essere consapevole che le domande dovranno pervenire entro e non oltre il termine del _____, pena l'esclusione;
- di essere consapevole che non verranno accettate istanze corredate da ISEE con difformità/incongruità;
- di essere consapevole che potrà essere presentata una sola domanda per nucleo familiare;
- **di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli in merito alle dichiarazioni rese;**

- di essere motivato alla ricerca attiva del lavoro e di valutare eventuali proposte lavorative che dovessero emergere dalle opportunità del progetto;
- **di essere consapevole che il numero di potenziali beneficiari del progetto è pari a 15 e che a parità di punteggio si terrà conto dell'ordine di arrivo al protocollo generale dell'ente comunale sito in Piazza Vittorio Veneto n. 16;**
- Di non essere iscritto/a al Registro delle Imprese delle Camere di Commercio italiane;
- Di non essere attualmente destinatario/a di progetti di formazione finanziati dalla Regione Lazio o da altri Enti pubblici;

ALLEGA AL MODELLO COMPILATO PENA ESCLUSIONE:

- ✓ Fotocopia del documento d'identità e per i cittadini non comunitari permesso di soggiorno in corso di validità;
- ✓ Attestazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) in corso di validità;
- ✓ Certificato rilasciato dal medico curante che attesti l' idoneità psicofisica all' inserimento nel progetto;
- ✓ Allegato A debitamente compilato e firmato

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa per la privacy ai sensi del D.Lgs 196/2003 ss.mm.ii. (“Codice in materia di protezione dei dati personali”).

Si informa che i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Tali dati verranno trattati esclusivamente per finalità connesse e strumentali esclusivamente all'attività del servizio utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati potranno inoltre essere trattati anche da Enti pubblici, società, strutture, Associazioni ecc. coinvolti nelle attività.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO A

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/____/

A _____ Prov. _____ Nazione _____

**Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R.445/2000 sotto la propria responsabilità
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

**AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELLA DOMANDA E DELL'ATTRIBUZIONE DEI
PUNTEGGI PER LA SELEZIONE
DICHIARA**

SITUAZIONE ECONOMICA (ISEE anno 2018)	
<input type="checkbox"/> ISEE da 0 a 3.000,00	
<input type="checkbox"/> ISEE da 3.001,00 a 6.000,00	
<input type="checkbox"/> ISEE da 6.001,00 a 9.000,00	
SITUAZIONE FAMILIARE	
<input type="checkbox"/> Presenza all'interno del nucleo familiare di minori	Indicare il numero di minori _____
<input type="checkbox"/> Nucleo monogenitoriale con figli minori	
<input type="checkbox"/> Adulto solo privo di rete familiare di supporto	
<input type="checkbox"/> Presenza di coniuge anziano e non autosufficiente	
<input type="checkbox"/> Nucleo sottoposto a provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria	Indicare tipologia di provvedimento
DISABILITA'	
<input type="checkbox"/> Presenza di invalido con disabilità superiore Al 75 % (percettore di pensione di invalidità)	Indicare n. di persone affette da disabilità certificata _____ Indicare se percepisce indennità di accompagnamento
<input type="checkbox"/> Presenza di invalido con disabilità inferiore Al 75 % (non percettore di pensione di invalidità)	Indicare n. di persone affette da disabilità certificata _____

--	--

- Di essere iscritto al centro per l'impiego dal _____
- Di non essere iscritto al centro per l'impiego
- Di aver effettuato accesso allo Sportello del Lavoro di Umana presso il Comune di Castelnuovo di Porto
- Di non aver effettuato accesso allo Sportello del Lavoro di Umana presso il Comune di Castelnuovo di Porto
- Di essere disoccupata/inoccupata dal _____

Data _____

Firma _____