



# **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE al PROGETTO "LAVORI DI PUBBLICA UTILITA' 2017"**

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

**CUP E31B17000660001**

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 (**agli effetti del domicilio temporaneo viene richiesta l'iscrizione allo schedario della popolazione dei temporanei, ai sensi dell'art. 32 del Dpr 30.5.1989 n.223; il domicilio temporaneo va comprovato con l'iscrizione all'apposito schedario**)

domicilio temporaneo a

CITTA'
--------

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 VALIDITÀ 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'INVALIDITÀ 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 DISABILITÀ 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 Spinea

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	1	
II°	Supporto ad attività per la tutela ed il benessere ambientale	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:

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 VALIDITÀ' 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 del Comune di Spinea (Legge 381/1991);
- FOTOCOPIA EVENTUALI TITOLI DI STUDIO E ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
- DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ' (DID) E RELATIVA ANZIANITÀ' 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 \_\_\_\_\_