



REGIONE DEL VENETO

SCHEDA DI ADESIONE

Termine ultimo per la presentazione:
ore 12.30 del 15/10/2018

**SELEZIONE PER LA MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA'
A PARTECIPARE AD ATTIVITA' DI CARATTERE ECCEZIONALE E TEMPORANEO
NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITA' E CITTADINANZA ATTIVA**

"P.U. – Partecipiamo Uniti per l'inclusione sociale"
Cod. 3018 – 0002 – 624 - 2018

AL COMUNE DI _____

VIA/PIAZZA _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER LE ATTIVITA' PREVISTE DAL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITA' E CITTADINANZA ATTIVA "P.U. – Partecipiamo Uniti per l'inclusione sociale", 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 IN UNO DEI COMUNI PARTNER DEL PROGETTO, DICHIARA DI ESSERE DOMICILIATO PRESSO:





REGIONE DEL VENETO

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 VALIDITÀ NON INFERIORE A GIUGNO 2019 (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 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'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 (*rientrante fra le tipologie indicate nell'avviso*)
 - PERSONA BENEFICIARIA DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE, SUSSIDIARIA E UMANITARIA
 - ALTRA PERSONA PRESA IN CARICO DAI SERVIZI SOCIALI DEI COMUNI DI SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA, CAPPELLA MAGGIORE, FREGONA, MIANE, MORIAGO DELA BATTAGLIA, REVINE LAGO, SARMEDE.
- D. DI AVERE UN INDICATORE ISEE ORDINARIO 2018 DI € _____ (DATO RILEVATO DALL'ATTESTAZIONE ISEE 2018 RILASCIATA IL _____);
- E. DI NON ESSERE ISCRITTO/A AL REGISTRO DELLE IMPRESE DELLE CAMERE DI COMMERCIO ITALIANE (ANCHE COME AMMINISTRATORE/SOCIO O IMPRESA INATTIVA);
- F. DI NON ESSERE TITOLARE DI PARTIVA I.V.A. (ANCHE INATTIVA);
- 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 ESSERE FISICAMENTE IDONEO/A ALL'ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESCELTA;
- I. DI NON ESSERE ATTUALMENTE DESTINATARIO/A DI ALTRI PROGETTI FINANZIATI DAL POR FSE 2014/2020;
- J. DI ESPRIMERE LA PROPRIA PREFERENZA PER IL SEGUENTE PERCORSO (è ammessa UNA SOLA SCELTA tra i percorsi disponibili presso il proprio Comune di residenza o domicilio temporaneo, apponendo una X nella colonna "preferenza");



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO

COMUNE DI CAPPELLA MAGGIORE

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale	
II	Servizi di recupero arretrati tecnico-amministrativi	

COMUNE DI FREGONA

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale	
II	Servizi di recupero arretrati tecnico-amministrativi	

COMUNE DI MIANE

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale	
II	Servizi di assistenza anziani e supporto scolastico	

COMUNE DI MORIAGO DELLA BATTAGLIA

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale	

COMUNE DI REVINE LAGO

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale	

COMUNE DI SARMEDE

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale	
II	Servizi di recupero arretrati tecnico-amministrativi	



REGIONE DEL VENETO

COMUNE DI SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale	
II	Servizi di assistenza anziani	

K. 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

L. 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 2018
- 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
- DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITA' (DID) E RELATIVA ATTESTAZIONE DELL'ANZIANITA' DI DISOCCUPAZIONE
- FOTOCOPIA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE EVENTUALE STATO DI VULNERABILITA' (SE DICHIARATO AL PUNTO C)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 E DEL GDPR UE 2019/679, 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 in originale

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