



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Allegato A Modello di Domanda  
ALL'Ambito N 27  
Comune Capofila C/Mare di Stabia

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_a \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

L'ammissione a progetti di inclusione attiva della durata di 6 mesi attraverso tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla loro riabilitazione, così come definiti dalla . All'uopo,

#### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che chiunque rilasci false dichiarazioni è punito ai sensi del codice penale:

- di essere beneficiario REI alla data di presentazione della domanda;
- di essere stato beneficiario SIA o REI , con conclusione dei 18 mesi di beneficio;
- di essere disoccupato ovvero inoccupato dal \_\_\_\_\_ (Indicare periodo);
- Di avere ISEE in corso di validità non superiore a € 6.000;
- Di non essere inserito in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- Di non beneficiare o aver beneficiato di forme identiche o similari di inclusione (esempio Servizio civico comunale, APU, Napsi,);
- Di aver sottoscritto apposito *Patto di servizio* con il Centro per l'Impiego territorialmente competente (o siano in attesa di essere convocati dal CPI per la sottoscrizione del *Patto*) e/o abbiano sottoscritto il progetto personalizzato di presa in carico da parte del Servizio Sociale;
- Di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni previste avviso pubblico per l'individuazione di utenti in favore dei quali attivare tirocini di inclusione;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi della vigenti normative.

### Condizione familiare

- Nr componenti il nucleo familiare \_\_\_\_\_ di cui minori di età \_\_\_\_\_
- Nucleo familiare monogenitoriale;
- Nucleo monogenitoriale costituito da madre nubile;
- Nucleo familiare con figli minori privo di entrambi i genitori;

### Condizione lavorativa

- Soggetto disoccupato da 6 mesi ad 1 anno;
- Soggetto disoccupato da oltre 1 anno;
- Soggetto disoccupato da oltre 2 anno;
- Soggetto disoccupato da oltre 3 anno;

### Condizione abitativa

- Il Nucleo familiare con casa di edilizia pubblica/popolare;
- Il Nucleo familiare con casa in locazione o in coabitazione con parenti di primo grado;
- Il Nucleo familiare soggetto a sfratto esecutivo per morosità incolpevole o a azioni per risoluzione del contratto di mutuo;
- Il nucleo familiare privi di abitazione o alloggiate in strutture precarie e insospitali

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Informativa Privacy

I dati personali forniti e rilevati nella presente Scheda, nel rispetto delle vigenti disposizioni, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento del Progetto di inclusione e per i fini istituzionali dell'Ambito N 27.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del percorso di inclusione per impossibilità a realizzare gli obiettivi identificati.

Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall'avviso pubblico.

Firma \_\_\_\_\_

### Allegati:

- copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- copia permesso di soggiorno in caso di cittadino extracomunitario;
- copia codice fiscale;
- eventuale certificazione rilasciata dall'ASL di appartenenza attestante la disabilità propria o dei familiari conviventi;
- ISEE in corso di validità completo di DSU (Dichiarazione sostitutiva unica);
- per i richiedenti con disabilità certificato di idoneità al lavoro rilasciato dalla competente ASL;
- certificato di disoccupazione rilasciato dal Centro per l'impiego

