



Allegato 2

Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano Ambito Territoriale N22
– Comune Capofila Somma Vesuviana –
Via De Matha, Somma Vesuviana

DOMANDA DI AMMISSIONE AI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE

AVVISO PUBBLICO "I.T.I.A. INTESE TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA"

D.G.R. N. 191 DEL 22/06/2018: Avviso Pubblico "I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusion Attiva" a valere sul POR Campania FSE 2014-2020 "- Asse 2 Inclusion Sociale OT 9 Promuovere l'inclusion sociale e combattere la povertà e ogni discriminazione. Obiettivo Specifico 6 - Azione 9.1.2 e 9.1.3 Obiettivo Specifico 7 Azioni 9.2.1 e 9.2.2. Progetto denominato "C.RE.S.CO.:Competenze e Responsabilità per lo Sviluppo della Comunità" ammesso a finanziamento con Decreto Dirigenziale n. 98 del 10/04/19 - CUP D76B18000110002, Codice SURF 17076AP000000035, Codice Ufficio n. 34

Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE AI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE – AZIONE C¹:

- Tirocini di inclusion sociale, rivolti alle persone svantaggiate maggiormente vulnerabili.**
(tossicodipendenti, alcolisti, vittime di violenza, ecc.)
- Tirocini rivolti alle persone con disabilità, disabili fisici, psichici e sensoriali.**

(contrassegnare con una X il tirocinio scelto)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____),
il _____ e residente a _____ (____), in via _____
CAP _____, Telefono _____, Cellulare _____, e-mail _____
_____, Codice Fiscale _____,

in qualità di destinatario diretto,

CHIEDE

- di essere ammesso/a a partecipare al tirocinio indicato in oggetto, e a tal fine autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA ²

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito territoriale sociale N 22;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito territoriale N22;

¹ Barrare con una crocetta il tirocinio che interessa

² Barrare con una crocetta la casella corrispondente alla condizione che interessa

di possedere il seguente titolo di studio:

- nessun titolo
- licenza elementare
- licenza media;
- diploma di scuola secondaria superiore di II° grado _____;
- laurea _____;
- qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- dottorato di ricerca
- per i soli cittadini stranieri, essere in possesso di un attestato di conoscenza della lingua italiana ad un livello non inferiore all'A2 del QCER;
- di avere n. ____ figli a carico;
di abitare, unitamente al proprio nucleo familiare, (barrare la risposta corrispondente alla condizione che interessa)
- in una casa di proprietà;
- in una casa in locazione;
- in un immobile di edilizia pubblica e/o popolare;
- di essere soggetti a sfratto esecutivo per morosità incolpevole o a azioni per risoluzione del contratto di mutuo;

tipo stato di occupazione (indicare una sola risposta):

- in cerca di prima occupazione
- disoccupato alla ricerca di nuova occupazione
- occupato (specificare tipologia contratto: _____)
- studente
- inattivo diverso da studente (casalinga, inabile al lavoro, in altra condizione)

condizione di vulnerabilità (è possibile indicare più di una risposta):

- nessuna tipologia di vulnerabilità
- appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico;
- appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico;
- genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo);
- genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo);
- persona disabile
- migrante
- appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- tossicodipendente/ex tossicodipendente
- detenuto /ex detenuto
- vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
- senza dimora e colpito da esclusione abitativa
- altro tipo di vulnerabilità (specificare: _____)



altre condizione di svantaggio (è possibile indicare più di una risposta):

- di non avere un impiego regolarmente retribuito da:
 - 6 mesi a 1 anno; 12 mesi; 24 mesi; 24 mesi
- di avere un'età compresa tra i 15 e i 24 anni;
- di non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non avere ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;
- di aver superato i 50 anni di età;
- di essere un adulto che vive solo o con una o più persone a carico;
- di essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sottorappresentato;
- di appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro UE e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile;

inoltre (è possibile indicare più di una risposta):

- di essere in carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente l'Ambito N22;
- di essere in carico del servizio sanitario competente sul territorio afferente l'Ambito N22;
- di percepire il Reddito di Cittadinanza(RDC) alla data di scadenza del presente bando;
- di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) aggiornato pari a €_____;
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove di selezione in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico;

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino codice fiscale. Nel caso di minore va allegato sia il documento di riconoscimento dello stesso sia di colui che ne fa le veci;
- Attestazione ISEE (ordinario e/o corrente) in corso di validità;
- Documentazione sanitaria attestante l'invalidità ;
- Fotocopia di eventuale regolare titolo di soggiorno o altro titolo in caso di cittadini extra Unione europea (con validità non inferiore al termine previsto per le attività del progetto);
- Fotocopia di eventuale documentazione attestante il riconoscimento del RDC e il relativo periodo;
- Fotocopia di eventuale documentazione attestante la presa in carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente l'Ambito N22;
- Fotocopia di eventuale documentazione attestante la presa in carico del servizio sanitario competente sul territorio afferente l'Ambito N22;
- Per i soli cittadini stranieri, fotocopia di un attestato di conoscenza della lingua italiana ad un livello non inferiore all'A2 del QCER.

In fede

_____ (luogo), lì ____ / ____ / _____ (data)

Firma del dichiarante o,
in caso di minore e/o disabile di chi ne fa le veci³

³ In tal caso allegare le due copie del documento di riconoscimento (del dichiarante e del minore e/o disabile)