



UNIONE EUROPEA



REGIONE del VENETO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(DA COMPILARE A MACCHINA O STAMPATELLO)

termine ultimo per la presentazione

21 febbraio 2019, ore 12.00

AL COMUNE DI DUE CARRARE
VIA ROMA 74
35020 DUE CARRARE (PD)
amministrazione@comune.duecarrare.pd.it
duecarrare.pd@cert.ip-veneto.net

OGGETTO: Partecipazione al progetto "Comune di Due Carrare: Solidarietà in mostra"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI PERSONE DISPONIBILI AD ESSERE UTILIZZATE NEL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ E CITTADINANZA ATTIVA "Comune di Due Carrare: Solidarietà in mostra", 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 E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
COMUNE DI RESIDENZA	
INDIRIZZO (via/piazza, num.)	
TELEFONO FISSO/CELLULARE (a cui essere contattato nel caso di mancata indicazione di indirizzo mail)	
INDIRIZZO EMAIL (a cui inviare ogni comunicazione)	
INDIRIZZO PEC (eventuale, a cui inviare ogni comunicazione)	

SE **NON** RESIDENTE NEL COMUNE DI DUE CARRARE, DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO/A ALLO **SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE DEI TEMPORANEI** DEL COMUNE DI DUE CARRARE AI SENSI DELL'ART.32 DEL DPR 30.5.1989 N.223

DOMICILIO TEMPORANEO A	DUE CARRARE
INDIRIZZO (via/piazza, num.)	

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 VALIDITA' NON INFERIORE A LUGLIO 2019
(specificare) _____;

C. DI ESSERE (*barrare la casella che interessa*):

DISOCCUPATO/A DI LUNGO PERIODO:

- 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'INVALIDITA' CIVILE);

SOGGETTO VULNERABILE:

A PRESCINDERE ALLA DURATA DELLA DISOCCUPAZIONE MA ISCRITTO/A AL CENTRO PER L'IMPIEGO
(*barrare lo specifico stato di vulnerabilità*)

- PERSONA CON DISABILITA' ISCRITTA NELL'ELENCO DI CUI ALL'ART.8 LEGGE 68/1999
- PERSONA SVANTAGGIATA (*rientrante fra le tipologie indicate nelle "condizioni particolari" dell'avviso*)
- PERSONA VITTIMA DI VIOLENZA O GRAVE SFRUTTAMENTO E A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE
- PERSONA BENEFICIARIA DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE, SUSSIDIARIA E UMANITARIA
- PERSONE APPARTENENTI A NUCLEO FAMILIARE SENZA LAVORO E/O CON FIGLI A CARICO
- ALTRA PERSONA ATTUALMENTE PRESA IN CARICO DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI DUE CARRARE

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 IN CORSO DI VALIDITA' UGUALE O INFERIORE A € 13.000,00.= E PRECISAMENTE DI € _____ (DATO RILEVATO DALL'ATTESTAZIONE ISEE RILASCIATA IL _____ E ALLEGATA);

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 (OCCUPATO/A) DI ALTRI PROGETTI FINANZIATI DAL POR FSE 2014/2020;

J. DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO E/O ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE, IN RELAZIONE ALLA TIPOLOGIA DEL PERCORSO A BANDO "1° - *Lavoro di pubblica utilità nel settore della Valorizzazione dei beni culturali ed artistici*";

<i>titolo del diploma/attestato</i>	<i>conseguito presso (nome soggetto emittente e sede)</i>	<i>data di conseguimento e punteggio ottenuto</i>





UNIONE EUROPEA



REGIONE del VENETO

K. DI AVERE PARTECIPATO ALLE SEGUENTI INIZIATIVE PRECEDENTEMENTE PROMOSSE DAL COMUNE DI DUE CARRARE IN MATERIA DI POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO:

<i>denominazione del progetto lavoro</i>	<i>periodo di occupazione</i>	<i>attività svolta</i>

L. DI AVERE PRESO CONOSCENZA DI TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE DALL'AVVISO DI SELEZIONE, CONSAPEVOLE CHE - IN CASO DI INOSSERVANZA - SARÀ ESCLUSO/A DALLA PROCEDURA SECONDO I TERMINI PREVISTI DALL'AVVISO STESSO ED IN PARTICOLARE:

- la mancata accettazione da parte dei candidati della proposta lavorativa comporta la cancellazione dal progetto e l'esclusione da altre forme di sostegno;
- la partecipazione al progetto non è compatibile né con eventuali contributi e/o sussidi erogati dai Servizi sociali (che saranno sospesi per tutta la durata del periodo di occupazione), né con altri percorsi occupazionali offerti dal Comune di Due Carrare;

M. DI ALLEGARE, SECONDO LE INDICAZIONI DELL'AVVISO, I SEGUENTI DOCUMENTI *(barrare le caselle che interessano)*:

- DETTAGLIATO CURRICULUM VITAE (FIRMATO E DATATO)
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ E CODICE FISCALE
- FOTOCOPIA ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIO IN CORSO DI VALIDITÀ
- 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) _____
- ISCRIZIONE ALL'ELENCO DI CUI ALL'ART. 8 L. 68/99 ATTESTANTE LO STATO DI DISABILITÀ OPPURE UNA DICHIARAZIONE DI PRESA IN CARICO E RELATIVA DURATA RILASCIATA NEL 2018 DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI DUE CARRARE ATTESTANTE LO STATO DI VULNERABILITÀ
- ISCRIZIONE C/O L'UFFICIO PER L'IMPIEGO PRESENTANDO LA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA PRESENZA DI FIGLI A CARICO
- FOTOCOPIA EVENTUALI TITOLI DI STUDIO E ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE (SE DICHIARATI AL PUNTO J).

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 E DEL REGOLAMENTO UE 679/2016, IL PROPRIO INCONDIZIONATO CONSENSO AL TRATTAMENTO – DA PARTE DEL COMUNE DI DUE CARRARE O DEI PARTNER DI PROGETTO – DEI DATI PERSONALI FORNITI, ALLO SCOPO DI SVOLGERE TUTTI GLI ADEMPIMENTI CONNESSI ALLA PROCEDURA SELETTIVA.

DATA _____

firma in originale

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



PNR FSE 2014-2020
REGIONE del VENETO