

**DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE**
Scadenza Invio 6/7/2023 ore 12:00

spazio riservato al protocollo generale



**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
A PARTECIPARE AD ATTIVITÀ DI CARATTERE ECCEZIONALE E TEMPORANEO
NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ E CITTADINANZA ATTIVA
"Comuni in rete per una cittadinanza attiva"
Dgrv 1320 del 25 ottobre 2022
CODICE PROGETTO 3650-0001-1320-2022**

Al Comune di San Stino di Livenza

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI PERSONE DISPONIBILI AD ESSERE IMPIEGATE NEL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ E CITTADINANZA ATTIVA "**Comuni in rete per una cittadinanza attiva**" Codice Progetto 3650-0001-1320-2022 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

CODICE FISCALE
COMUNE DI
RESIDENZA/
DOMICILIO

	DATA DI NASCITA	
	CAP	PROV.

INDIRIZZO	VIA/PIAZZA	N.
TELEFONO	FISSO	CELL.
INDIRIZZO EMAIL (a cui inviare ogni comunicazione)		
INDIRIZZO PEC (eventuale, a cui inviare ogni comunicazione)		

- 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 DI ALTRO TITOLO IDONEO IN CORSO DI VALIDITA';
- C. DI ESSERE (*barrare la casella che interessa*):
- BENEFICIARIO/A DI **TIPO 1**
 - SOGGETTI DISOCCUPATI, PRIVI O SPROVVISTI DELLA COPERTURA DEGLI AMMORTIZZATORI SOCIALI, COSI' COME DI TRATTAMENTO PENSIONISTICO, ISCRITTI AL CENTRO PER L'IMPIEGO, ALLA RICERCA DI NUOVA OCCUPAZIONE DA PIU' DI 12 MESI;
 - BENEFICIARIO/A DI **TIPO 2**
 - 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
 - ALTRA PERSONA PRESA IN CARICO DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI SAN STINO DI LIVENZA
- D. 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;
- E. DI ESPRIMERE LA PROPRIA PREFERENZA PER MASSIMO DUE PERCORSI¹ (indicare apponendo una X):

COMUNE di SAN STINO DI LIVENZA	PERCORSO	TIPOLOGIA	PREFERENZA

¹ Va indicata la preferenza anche per i Comuni che prevedono una sola tipologia di percorso

F. DI ESSERE IN EVENTUALE POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO E/O ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE, IN RELAZIONE ALLA TIPOLOGIA DEL PERCORSO PRESCELTO;

G.

<i>titolo del diploma/attestato</i>	<i>conseguito presso (nome soggetto emittente e sede)</i>

H. DI AVERE EVENTUALMENTE PARTECIPATO ALLE SEGUENTI INIZIATIVE PROMOSSE DAL COMUNE DI SAN STINO DI LIVENZA IN MATERIA DI POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO:

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

I. 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 CHE:

- la mancata accettazione da parte dei candidati della proposta lavorativa comporta la cancellazione dal progetto;

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

1. CURRICULUM VITAE CON DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR N.445 DEL 2000, FIRMATO E DATATO, CON FOTO;
2. FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ;
3. FOTOCOPIA CODICE FISCALE (SE NON RIPORTATO NEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ O ALTERNATIVAMENTE LA TESSERA SANITARIA);
4. FOTOCOPIA REGOLARE TITOLO DI SOGGIORNO O ALTRO IDONEO TITOLO IN CASO DI CITTADINI EXTRA UNIONE EUROPEA (CON VALIDITÀ NON INFERIORE A MARZO 2023);
5. LA DICHIARAZIONE DI VULNERABILITÀ SOCIALE (LA MANCANZA DI DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA VULNERABILITÀ SOCIALE E CONTEMPORANEAMENTE LA MANCANZA DEI REQUISITI PREVISTI PER LE PERSONE DISOCCUPATE COSTITUISCE MOTIVO DI ESCLUSIONE DAL PROGETTO):
 - LA PERSONA CON DISABILITÀ DOVRÀ COMPROVARE L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO DI CUI ALL'ART. 8 L68/1999 ATTESTANTE LO STATO DI DISABILITÀ E, PENA ESCLUSIONE, DOVRÀ ALLEGARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE COMPRESA LA RELAZIONE CONCLUSIVA CON INDICAZIONE DELLE CAPACITÀ RESIDUE;
 - LA PERSONA SVANTAGGIATA (ART.4 LEGGE 381/1991) DOVRÀ PRESENTARE IDONEA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA SITUAZIONE PERSONALE DI SVANTAGGIO;
 - LA PERSONA DEBOLE DOVRÀ ALLEGARE ATTESTAZIONE DI PRESA IN CARICO IN CORSO DI VALIDITÀ, COMPROVANTE LA CONDIZIONE DI VULNERABILITÀ RILASCIATA IN DATA ANTERIORE ALLA PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO, DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI RESIDENZA.

L'OMESSA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE COSTITUISCE MOTIVO DI ESCLUSIONE DAL PROGETTO.

Luogo _____ data _____

Firma _____ (firma in originale (da apporre a pena d'esclusione - non è richiesta l'autentica)