

Schema di domanda

Al Comune di Rapone

OGGETTO: Domanda di iscrizione alla “Long List” per l'inserimento in attività di inclusione socio-lavorativa e di pubblica utilità.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ alla via _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

Email _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella “Long List” di persone in condizioni di fragilità economica e sociale, comprese persone con disabilità, per l’inserimento in attività di inclusione socio-lavorativa e di pubblica utilità.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni contenute nell’Avviso Pubblico;
- di essere residente nel Comune di Rapone;
- di avere un’età compresa tra 18 e 59 anni;
- di essere in stato di disoccupazione o inoccupazione;
- di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità;
- di appartenere a un nucleo familiare composto da n. _____ componenti;
- di avere n. _____ figli minori a carico;
- di trovarsi in condizioni di disagio e/o fragilità sociale e/o familiare come da documentazione allegata e/o da valutazione del Servizio Sociale Comunale;
- di essere persona con disabilità ai sensi della normativa vigente (si/no);
- di avere nel nucleo familiare persone con disabilità o non autosufficienti (si/no);
- di non essere beneficiario dell’Assegno di Inclusione (ADI) e/o del Supporto per la Formazione e il Lavoro (SFL);
- di essere disponibile e idoneo allo svolgimento delle attività previste dall’Avviso;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei requisiti dichiarati;
- di essere consapevole che l’inserimento nella Long List non comporta alcun diritto automatico all’attivazione nelle attività previste dall’Avviso;
- di essere consapevole che il Comune potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000.

ALLEGA

- copia documento di identità in corso di validità;

- attestazione ISEE;
- certificazione stato di disoccupazione;
- certificazione di disabilità ai sensi della normativa vigente;
- eventuale documentazione attestante condizioni di disagio e/o particolare fragilità sociale e/o familiare valutata dal Servizio Sociale Comunale e/o documentata mediante idonea documentazione.

Dati per l'eventuale accredito del contributo economico

Il/La sottoscritto/a dichiara che, in caso di ammissione al beneficio, il contributo economico potrà essere accreditato sul seguente conto corrente intestato o cointestato al richiedente:

- Intestatario del conto: _____
- Istituto di credito/Poste: _____
- Codice IBAN: _____

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura amministrativa.

Data _____

Firma _____