UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON INCLUSIONE

MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

Menfi | Sambuca di Sicilia | Santa Margherita Belice | Sciacca | Caltabellotta | Montevago | Agrigento

Comune di Sciacca - Prot. n.0001169 del 13-01-2020

Comune di Montevago Prot. n. 0000227 del 10-01-2022 interno

Al Comune di Sciacca
Via Roma n. 19 – 92019 Sciacca (Ag)
Pec: protocollo@comunedisciacca.telecompost.it

Oggetto: Istanza per l'accesso ai tirocini formativi Pon-Inclusione

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, Prov. ____, il __/__/____, residente, alla data di pubblicazione dell'Avviso di ammissione ai tirocini formativi Pon-Inclusione, in _____, prov. ____, Via _____ n. _____, telefono _____, pec o e-mail _____@_____, C.F. _____

CHIEDE

l'ammissione ai tirocini, della durata di 6 mesi, finalizzati all' orientamento, alla formazione, all'inserimento/reinserimento e all'autonomia delle persone.

a tal scopo

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che chiunque rilasci false dichiarazioni è punito penalmente ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

- ☐ di essere residente nel Comune di _____ appartenente al DSS 7.
- ☐ di essere in età lavorativa (da 18 anni compiuti a 67 anni non compiuti).
- ☐ di essere stato beneficiario SIA o REI, o di essere beneficiario REI, o essere beneficiario ex REI transitato in RDC.
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
  - ☐ Licenza media ☐ Diploma di scuola superiore ☐ Laurea

☐ di aver sottoscritto apposito Patto di servizio con il Centro per l'Impiego territorialmente competente o di essere in attesa di essere convocati dal CPI per la sottoscrizione del patto e/o di avere sottoscritto il progetto personalizzato di inclusione con il Servizio Sociale.

☐ di non essere inserito in altri progetti lavorativi e/o formativi e di non beneficiare di altre misure di sostegno al reddito oltre alla misura SIA/REI/RDC.

☐ di avere un reddito ISEE non superiore a € 6.000,00 (seimila euro).

Inoltre dichiara:
(segnare solo i punti che interessano)

☐ di essere, attualmente, in condizioni di disoccupazione ovvero di inoccupazione dal __/__/____.

☐ di avere n. ___ figli a carico di cui n. ___ minori.

☐ di avere un reddito ISEE pari ad € _____.

☐ di avere invalidità pari a _____ (come da idonea documentazione che si allega)

☐ di avere di non avere certificazione ai sensi dell'art. 3 comma 3 della l. 104/92.

☐ che n. _____ componenti del nucleo familiare ha invalidità pari al _____.

- che la propria condizione abitativa è la seguente:
  - ☐ Il nucleo familiare vive in casa di proprietà
  - ☐ Il nucleo familiare vive in casa in locazione
  - ☐ Il nucleo familiare vive in casa edilizia pubblica/popolare
  - ☐ Il nucleo familiare è soggetto a sfratto esecutivo per morosità incolpevole o ad azioni per risoluzione del contratto di mutuo all'atto della presentazione della domanda.

☐ Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi delle vigenti normative.

Si allega:

- Documento di riconoscimento
- Tessera sanitaria
- Attestazione ISEE
- Certificato di invalidità personale o di un familiare (se presente)
- Titolo di studio

_____ lì __/__/____

Firma

_____

Comune di Sciacca - Prot. n.0001169 del 13-01-2020

Comune di Montevago Prot. n. 0000227 del 10-01-2022 interno

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali forniti e rilevati nel presente modulo di domanda di ammissione ai tirocini formativi saranno trattati e utilizzati per i soli fini connessi all'espletamento del progetto di Inclusione e per i fini istituzionali dei Comuni del Distretto , nel rispetto delle attuali normative di legge.

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.

CONSENSO

Ai sensi del D. Lgs 193/2003 e del 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.

_____ lì __/__/____ Firma

_____

Comune di Sciacca - Prot. n.0001169 del 13-01-2020

Comune di Montevago Prot. n. 0000227 del 10-01-2022 interno