



Unione europea
Fondo sociale europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Capofila Comune di Enna
Ufficio del Piano di Zona
^^^^^^^^^^

Avviso pubblico per l'attivazione di Tirocini di Inclusione Sociale - "Piano Attuazione Locale (PAL) per la programmazione delle risorse della Quota servizi del Fondo Povertà- annualità 2019" – Distretto socio sanitario D22.

Domanda di partecipazione

Istanza di partecipazione l'attivazione di Tirocini di Inclusione Sociale

Dati richiedente:

cognome: _____
 nome: _____
 nato/a a: _____ il _____
 cittadinanza: _____
 se extra UE: permesso di soggiorno n. _____ scadenza il _____ oppure permesso di soggiorno per soggiornati di lungo periodo n. _____ data di rilascio _____
 codice fiscale: _____
 residente a _____ CAP _____
 in via _____ N. _____

- cellulare _____
- e-mail _____
- titolo di studio: _____

PREMESSO CHE

- il tirocinio di inclusione sociale è finalizzato al perseguimento dell'autonomia delle persone e alla riabilitazione, inoltre costituisce una misura strategica tendente a favorire l'inserimento lavorativo dei soggetti svantaggiati;
- il tirocinio di inclusione sociale non costituisce un rapporto di lavoro, ma trattasi di un percorso di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzato all'inclusione sociale, all'autonomia e alla riabilitazione delle persone prese in carico dai servizi sociali;
- il tirocinio è uno strumento delle politiche attive del lavoro, riconosciuto quale intervento a contrasto della povertà dal D. Lgs n. 147/2017 recante "Disposizioni per l'introduzione di una misura nazionale di contrasto alla povertà"(REI);
- i tirocini verranno effettuati presso aziende, studi professionali o altri operatori economici (di seguito denominati soggetti ospitanti), selezionati tramite apposito avviso;
- i soggetti richiedenti hanno letto e approvato, accettando in ogni sua parte, l'avviso di riferimento "Avviso pubblico per l'attivazione di Tirocini di Inclusione Sociale - "Piano Attuazione Locale (PAL) per la programmazione delle risorse della Quota servizi del Fondo Povertà- annualità 2019";
- la durata del tirocinio è pari a 6 (sei) mesi;
- le dichiarazioni rese dagli interessati, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, saranno oggetto di verifiche e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. In caso di dichiarazioni mendaci i beneficiari, oltre ad incorrere nelle sanzioni penali previste dalle leggi vigenti, sono tenuti alla restituzione delle somme indebitamente percepite;
- il richiedente accetta tutti gli obblighi esplicitati nel suddetto avviso.

Il Sottoscritto/a _____ dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 4 - Requisiti di accesso - dell'"Avviso pubblico per l'attivazione di Tirocini di Inclusione Sociale - "Piano Attuazione Locale (PAL) per la programmazione delle risorse della Quota servizi del Fondo Povertà- annualità 2019". Inoltre, il richiedente dichiara:

- composizione nucleo familiare:

valore	(barrare la casella di riferimento)
Nessun figlio a carico	
n. 1 figli a carico	
n.2 figli a carico	
n. 3 figli a carico	
n.4 o più figli a carico	
Presenza in famiglia di almeno 1 o più soggetti con invalidità pari o superiore all'80%	
Altro	(specificare)

- stato di disoccupazione:

valore	(barrare la casella di riferimento)
Da 6 mesi a 1 anno	
Oltre 1 anno	
Oltre 2 anni	
Oltre 3 anni	
Oltre 4 anni	
Altro	(specificare)

- condizione abitativa:

valore	(barrare la casella di riferimento)
Nucleo familiare con casa di proprietà	
Nucleo familiare con casa in locazione	
Nucleo familiare con sfratto esecutivo o azioni per la risoluzione del contratto di mutuo	
Nucleo familiare con casa di edilizia pubblica/popolare	
Altro	(specificare)

- grado di istruzione:

titolo di studio/corso professionale	Anno di conseguimento
1. Licenza elementare	
2. Licenza media	
3. Diploma/Qualifica	
4. Laurea	

- esperienza lavorativa:

esperienza lavorativa (specificare la mansione e l'ente presso cui è stata svolta)	durata
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Le dichiarazioni rese dagli interessati, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, saranno oggetto di verifiche e controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. Ai sensi dell'art.75 del richiamato decreto, e fermi restando quanto previsto dall'art.76 dello stesso, l'accertamento della non veridicità di quanto dichiarato, in qualsiasi momento, comporterà la decadenza, previa adozione di motivato provvedimento, dai benefici previsti dal presente avviso pubblico e dagli

eventuali effetti conseguenti. In caso di dichiarazioni mendaci i beneficiari, oltre ad incorrere nelle sanzioni penali previste dalle leggi vigenti, sono tenuti alla restituzione delle somme indebitamente percepite

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Modello I.S.E.E in corso di validità;
- Dichiarazione di sottoscrizione del patto di servizio presso il Centro per l'Impiego e/o progetto personalizzato di presa in carico da parte del Servizio Sociale.

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Firma