



Comune di Spinea



Unione europea
Fondo sociale europeo



FSC
Fondo per lo Sviluppo
e la Coesione



REGIONE DEL VENETO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(DA COMPILARE A MACCHINA O STAMPATELLO)

termine ultimo per la presentazione
GIOVEDI' 12 AGOSTO 2021 ORE 24:00

spazio riservato al protocollo generale

**SELEZIONE PER LA MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ A PARTECIPARE AD ATTIVITÀ DI PUBBLICA UTILITÀ'
A CARATTERE ECCEZIONALE E TEMPORANEO NELL'AMBITO DEL PROGETTO**

“RIPARTIAMO DAL LAVORO”

COD PROGETTO 1826-0001-16-2021 - CUP E36G21000360006

COMUNE DI SPINEA (VE)

AL COMUNE DI SPINEA
PIAZZA DEL MUNICIPIO, 1
30038 SPINEA (VE)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI PERSONE DISPONIBILI AD ESSERE INSERITE TRA I DESTINATARI DEL PROGETTO “**RIPARTIAMO DAL LAVORO**”, 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		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
COMUNE DI RESIDENZA		CAP	PROV.
INDIRIZZO	VIA/PIAZZA		N.
TELEFONO	FISSO	CELL.	
INDIRIZZO EMAIL <small>(a cui inviare ogni comunicazione)</small>			
INDIRIZZO PEC <small>(eventuale, a cui inviare ogni comunicazione)</small>			

SE **NON** RESIDENTE, DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO/A ALLO **SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE DEI TEMPORANEI** DEL COMUNE DI SPINEA AI SENSI DELL'ART.2 DEL DPR 30.5.1989 N.223



Comune di Spinea



Unione europea
Fondo sociale europeo



FSC
Fondo per lo Sviluppo
e la Coesione



REGIONE DEL VENETO

domicilio temporaneo: Comune di:		
indirizzo	VIA/PIAZZA	N.

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 ALLA DURATA DEL CONTRATTO

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

- BENEFICIARIO/A DI **TIPO A**:
- 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 O DI QUALSIASI TRATTAMENTO PENSIONISTICO IN CORSO (ANCHE SU BASE VOLONTARIA, CON ECCEZIONE PER L'INVALIDITA' CIVILE);
- BENEFICIARIO/A DI **TIPO B**:
- 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 (ART 4 COMMA 1 Legge 381/1991)
- 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 SPINEA

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 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;

G. DI ESSERE FISICAMENTE IDONEO/A ALL'ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESCELTA;

H. DI NON ESSERE ATTUALMENTE DESTINATARIO/A DI ALTRI PROGETTI FINANZIATI DAL POR FSE 2014/2020;

I. DI ESSERE BENEFICIARIO DI REDDITO DI CITTADINANZA IN QUANTO RICHIEDENTE O APPARTENENTE AL NUCLEO

- SI NO

J. DI ESPRIMERE LA PROPRIA PREFERENZA PER IL SEGUENTE PERCORSO (apporre una X nella colonna "preferenza");

percorso	preferenza
1. ATTIVITA' DI MANUTENZIONE E SISTEMAZIONE DELL'ARREDO URBANO	
2. SERVIZI DI ACCOGLIENZA/PORTIERATO	



Comune di Spinea



Unione europea
Fondo sociale europeo



FSC
Fondo per lo Sviluppo
e la Coesione



REGIONE DEL VENETO

K. DI ESSERE UNICO GENITORE PRESENTE NEL NUCLEO FAMILIARE CON UNO O PIÙ FIGLI A CARICO, COME RISULTA DALLO STATO DI FAMIGLIA

- SI NO

L. DI POSSEDERE (barrare solo se interessato):

- IL REQUISITO RELATIVO ALL'ASPETTATIVA DI PENSIONAMENTO INFERIORE AI DUE ANNI

M. DI AVERE UN INDICATORE ISEE ORDINARIO/CORRENTE DEL VALORE DI:

€ _____ (DATO RILEVATO DALL'ATTESTAZIONE ISEE 2021 RILASCIATA IL _____);

N. 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;
- la partecipazione al progetto non è compatibile sia con eventuali contributi e/o sussidi erogati dai servizi sociali (che saranno sospesi per tutta la durata del periodo di occupazione), sia con altri percorsi occupazionali offerti dal Comune di SPINEA;

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

- DETTAGLIATO CURRICULUM VITAE (FIRMATO E DATATO, comprensivo di autorizzazione al trattamento dei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e riferimento all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, con cui si dichiara che le informazioni riportate nel CV corrispondono a verità);
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ E CODICE FISCALE
- 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) _____
- FOTOCOPIA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE EVENTUALE STATO DI VULNERABILITÀ (se dichiarato al punto C, tranne per i soggetti disabili iscritti all'apposito elenco)
- FOTOCOPIA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L'ASPETTATIVA DI PENSIONAMENTO INFERIORE AI DUE ANNI (se dichiarato al punto L)
- "CERTIFICAZIONE STATUS DISOCCUPAZIONE" RILASCIATA DAL CENTRO PER L'IMPIEGO COMPROVANTE L'ANZIANITÀ DI DISOCCUPAZIONE E LA SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 E DEL GDPR REGOLAMENTO U.E. 2016/679, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SONO OBBLIGATORI PER IL CORRETTO SVOLGIMENTO DELL'ISTRUTTORIA E SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

DATA _____

firma in originale

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