

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

 *(Modello A)*

Al Coordinatore dell’Ufficio

del Piano di Zona

Ambito S8

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI UTENTI BENEFICIARI DELLE MISURE DI CONTRASTO ALLA POVERTÀIN FAVORE DEI QUALIATTIVARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE

# *(Intervento a valere sulle risorse del Piano Locale Povertà anno 2020*)

**(**Allegato alla determina n 221 del 03/05/2023**)**

II/La sottoscritto/a nato/a il a (prov. ) e residente nel Comune di in via n. CAP codice fiscale / / / / / / / / / / / / / / / /

Tel./cell. indirizzo mail:

 ,

# CHIEDE

di essere ammesso/a

che il proprio familiare *(indicare nome e cognome, luogo e data di nascita),* sotto indicato, sia ammesso/a

allo svolgimento del tirocinio di inclusione sociale destinato delle misure di contrasto alla povertà da svolgere presso i soggetti ospitanti (aziende e/o soggetti pubblici) che saranno individuati dal soggetto promotore.

A tal fine, *ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice Penale e da Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità*

**DICHIARA**

di essere residente in uno dei Comuni facenti parti dell’Ambito S8;

*barrare la voce che interessa*

* + essere utente beneficiario delle misure di contrasto alla povertà, ovvero essere componente di nucleo beneficiario del Reddito di Cittadinanza, e di aver sottoscritto il *Patto per l’Inclusione Sociale*;
	+ essere utenti beneficiari delle misure di contrasto alla povertà ed aver sottoscritto il *Patto per il Lavoro* presso il Centro per l’Impiego
* di essere in una condizione di disoccupazione e/o inoccupazione alla data di presentazione dell'istanza, come risultante dall’attestazione allegata;
* di possedere il seguente titolo di studio: , conseguito presso ;
* di avere nel proprio nucleo familiare il seguente numero di minori: ;
* di essere iscritto presso il Centro per l'Impiego di ;
* di avere pregresse esperienze lavorative:
* di essere a conoscenza che il tirocinio di inclusione sociale non si configura, in nessun caso, come rapporti di lavoro né subordinato, né di natura autonoma;
* di accettare integralmente i contenuti di cui all’avviso in oggetto;
* di essere informato/a che potranno essere eseguiti controlli per accertare la veridicità di quanto dichiarato nella presente istanza e di essere consapevole delle responsabilità penali conseguenti alla resa di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data FIRMA

Si allegano:

* copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e della persona che lo rappresenta se diversa dal richiedente;
* copia attestazione ISEE in corso di validità;
* certificazione di disoccupazione/inoccupazione, rilasciata dal Centro per l’Impiego;
* informativa privacy (modello B).