



Comune
di
Camastra



Comune
di Campobello
di Licata



Comune
di
Castrofilippo



Comune
di
Naro



Comune
di
Racalmuto



Comune
di
Ravanusa



Comune
di
Grotte



ASP
Agrigento



Comune di Canicattì (Capofila)

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D3

AVVISO PUBBLICO

PER L'AVVIO DI CANTIERI DI SERVIZIO LPU AZIONE B - INTERVENTI SOCIO EDUCATIVI E DI ATTIVAZIONE LAVORATIVA SUB-AZIONE B2-B, PON INCLUSIONE FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020, AVVISO 1 /2019, CONVENZIONE DI SOVVENZIONE AV-315- CUP H81B20000620006.

Al Distretto Socio Sanitario D3

per il tramite del

COMUNE DI _____

DOMANDA PER L'AMMISSIONE AI CANTIERI DI SERVIZIO LPU - Avviso 1/2019 PaIS

RICHIEDENTE

COGNOME

NOME



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____ chiede di essere
ammesso nei Cantieri di Servizi LPU di prossima istituzione presso codesto Comune nell'ambito delle azioni
previste dall'Avviso 1/2019 - Pais.

**Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in
cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76),**

D I C H I A R A

- **di aver letto l'Avviso Pubblico a cui la presente domanda si riferisce e di accettarne interamente i contenuti;**
- di essere nella seguente condizione (*barrare il caso che ricorre*):
 - Percettore di Reddito di Cittadinanza;
 - Condizione di indigenza accertata da parte dei servizi del Comune di residenza, competenti in materia di contrasto alla povertà;
 - Nucleo familiare con ISEE inferiore a € 6.000.
- di essere residente nel Comune di _____
in Via _____ N. _____
- di avere i seguenti recapiti telefonici: tel _____ cell _____,
impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
- di avere reso la dichiarazione di immediata disponibilità, ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e s.m.i. e di
avere sottoscritto il patto di servizio presso il Centro per l'Impiego di _____
in data _____ ;
- di possedere l'idoneità fisica per le attività previste nell'abito dei Cantieri di servizi LPU;
- di avere età compresa tra i 18 ed i 65 anni;
- di non essere soggetto, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, a misure interdittive di
cui al D.lgs 159/2011 e s.m.i. (*Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione*);



- di essere soggetto immigrato in possesso di regolare permesso di soggiorno per motivi di lavoro o ricongiunzione familiare;
- di essere a conoscenza che con l'ammissione ai Cantieri di servizi LPU non si instaura alcun rapporto di lavoro con il Comune di assegnazione, che il trasferimento monetario è erogato a conclusione dei tre mesi di servizio per le ore di effettiva presenza e che non può essere rinnovato.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio dichiara di trovarsi nelle seguenti condizioni:

Reddito ISEE	Segnare ove pertinente	Riservato all'ufficio
Pari a € 0	<input type="checkbox"/>	
da € 0.01 a € 1.000	<input type="checkbox"/>	
da € 1.000,01 a € 2.000	<input type="checkbox"/>	
da € 2.000.01 a € 3.000	<input type="checkbox"/>	
da € 3.000,01 a € 4.000	<input type="checkbox"/>	
da e 4.000,01 a € 5.000	<input type="checkbox"/>	
5.000,01 a € 6.000	<input type="checkbox"/>	
Composizione nucleo familiare	Segnare ove pertinente	Riservato all'ufficio
Nessun figlio a carico	<input type="checkbox"/>	
n. 1 figli a carico	<input type="checkbox"/>	
n.2 figli a carico	<input type="checkbox"/>	
n. 3 figli a carico	<input type="checkbox"/>	
n.4 o più figli a carico	<input type="checkbox"/>	
Presenza di figli minori	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> in numero di _____	
Famiglia monoparentale con figli a carico	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
Presenza di almeno un soggetto con invalidità pari o superiore al 66%	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
Richiedente in possesso di certificazione art. 3 della L. 104/92	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
Stato di disoccupazione/inoccupazione	Segnare ove pertinente	Riservato all'ufficio
Da 6 mesi a 1 anno	<input type="checkbox"/>	
Oltre 1 anno	<input type="checkbox"/>	
Oltre 2 anni	<input type="checkbox"/>	
Oltre 3 anni	<input type="checkbox"/>	
Oltre 4 anni	<input type="checkbox"/>	



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Grado di istruzione	Segnare ove pertinente	Riservato all'ufficio
Nessun titolo	<input type="checkbox"/>	
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	
Licenza media	<input type="checkbox"/>	
Qualifica/diploma	<input type="checkbox"/>	
Laurea	<input type="checkbox"/>	

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. L'amministrazione procedente si riserva di richiedere ulteriore documentazione ai fini di verifica delle dichiarazioni e condizioni sottoscritte. 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 si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione, anche derivante dalla mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio, dichiarate al momento della presentazione della domanda.

Si autorizza il Comune, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali.

Data _____

FIRMA

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- I.S.E.E.
- Eventuale attestazione rilasciata dai Servizi Sociali del Comune di residenza comprovante lo stato di indigenza;
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID);
- Eventuali attestazioni di disabilità e/o certificazioni ai sensi della L. 104/92;
- Eventuale permesso di soggiorno (in caso di soggetto immigrato non comunitario);