

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE “VENAFRO”

(Deliberazione del Consiglio Regionale n. 238 del 06 ottobre 2020)

COMUNI ASSOCIATI

(Acquaviva d'Isernia, Castel S. Vincenzo, Cerro al Volturno, Colli al Volturno, Conca Casale, Filignano, Fornelli, Montaquila, Montenero Val Cocchiara, Pizzone, Pozzilli, Rionero Sannitico, Rocchetta al Volturno, Scapoli, Sesto Campano, Venafro)

CITTA' DI VENAFRO

Medaglia D'Oro al Valore Civile

ENTE CAPOFILA

ALLEGATO “A” MODULO DI DOMANDA

All'Ambito Territoriale Sociale di Venafro

per tramite del Comune
di.....

Oggetto:	Domanda di partecipazione ai tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione destinati ai cittadini residenti nei Comuni afferenti l'ATS Venafro di cui all'Avviso Pubblico approvato con determinazione del Responsabile ATS n. 171/2023 RUS
----------	---

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente in _____ alla Via

_____ codice fiscale _____

Mail _____

CHIEDE

di poter partecipare ai tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone ai sensi dell'Avviso Pubblico approvato con determinazione del Responsabile ATS n. 171 RUS del 05.04.2023.

e a tal fine

SI IMPEGNA

- a realizzare in buona fede, in caso di accoglimento della domanda, le attività previste dal progetto secondo quanto stabilito nell'Avviso in oggetto;
- a realizzare le attività oggetto della presente domanda nel rispetto delle disposizioni normative in materia di tutela della privacy e tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE “VENAFRO”

(Deliberazione del Consiglio Regionale n. 238 del 06 ottobre 2020)

COMUNI ASSOCIATI

(Acquaviva d'Isernia, Castel S. Vincenzo, Cerro al Volturno, Colli al Volturno, Conca Casale, Filignano, Fornelli, Montaquila, Montenero Val Cocchiara, Pizzone, Pozzilli, Rionero Sannitico, Rocchetta al Volturno, Scapoli, Sesto Campano, Venafro)

CITTA' DI VENAFRO

Medaglia D'Oro al Valore Civile

ENTE CAPOFILA

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- di trovarsi in età lavorativa dai 18 anni (compiuti) ai 65 anni (non compiuti);
- di non essere beneficiario/a del Reddito di Cittadinanza;
- di non essere attualmente inserito/a in altri progetti lavorativi e/o formativi o averne usufruito nei 6 mesi precedenti;
- di non beneficiare di altre misure di sostegno al reddito;
- di trovarsi nello stato di disoccupazione come previsto dall'art. 19 del D.LGS n° 150/2015 dalla data del _____;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ persone.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) recanti disposizioni sul trattamento dei dati personali, il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti per finalità connesse al procedimento amministrativo a cui la presente domanda fa riferimento, nonché per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Si allega la seguente documentazione obbligatoria:

- fotocopia del documento di identità e codice fiscale;
- attestazione ISEE 2023 (ordinario) in corso di validità.

Documentazione eventuale:

- certificazione rilasciata dall'Azienda Sanitaria di appartenenza attestante la disabilità propria o dei familiari conviventi.

Luogo _____ il _____

Firma Leggibile
