

Allegato A – MODULO DI DOMANDA

All'Istituzione XIX Vestina
Via Regina Margherita n. 6
65010 Carpineto della Nora

AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AI TIROCINI INCLUSIVI ABRUZZO (T.i.n.A.) RISERVATI AI CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI LORETO APRUTINO

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____ cittadinanza _____
residente a _____ Prov _____
via _____ n° _____ recapito
telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'accesso a n. 6 tirocini finalizzati all'inclusione sociale e all'autonomia della persona

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi del D.P.R. n 445/2000

DICHIARA

(barrare le risposte ricorrenti)

alla data di presentazione della domanda di partecipazione:

- di essere residente nel Comune di Loreto Aprutino ;
- che il proprio nucleo familiare è in carico al Servizio Sociale Professionale del Comune di Loreto Aprutino nella _____ persona _____ dell'Assistente Sociale Dott./Dott.ssa _____ dal _____ ;
- di essere iscritto al Centro per l'Impiego di _____ ;
- di trovarsi in stato di inoccupazione/disoccupazione;
- di appartenere a nucleo familiare non beneficiario di altre misure di sostegno al reddito oltre alla misura di contrasto alla povertà di cui all'oggetto (NASpI, DIS-COLL, etc.);
- di appartenere a nucleo familiare non beneficiario di altre misure di politiche attive del lavoro (ad esempio tirocini extracurricolari, tirocini di inclusione socio lavorativa, percorsi di formazione in corso di svolgimento nell'ambito del Servizio Formazione Lavoro – SFL - GOL);
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha inoltrato istanza di partecipazione all'avviso in oggetto;

- che nessun componente del nucleo familiare è stato/è sottoposto a misura cautelare personale, anche adottata a seguito di convalida dell'arresto o del fermo, nonché esser stato condannato in via definitiva, nei dieci anni precedenti la richiesta, per i delitti previsti dagli articoli 270-bis, 280, 289-bis, 416-bis, 416-ter, 422 e 640-bis del codice penale, per i delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo;
- di trovarsi nelle seguenti condizioni (segnare con una X i requisiti posseduti):

Età del richiedente	Barrare l'ipotesi ricorrente
Età 18 – 29	<input type="checkbox"/>
Età 30 – 50	<input type="checkbox"/>
Età 51 – 65	<input type="checkbox"/>
Condizione occupazionale (stato di inoccupazione, disoccupazione per licenziamento, cessazione contratto, chiusura P.I.)	
Stato di inoccupazione o disoccupazione fino a 12 mesi continuativi	<input type="checkbox"/>
Stato di inoccupazione o disoccupazione da 13 mesi a 24 continuativi	<input type="checkbox"/>
Stato di inoccupazione o disoccupazione superiore a 24 mesi continuativi	<input type="checkbox"/>
precedente svolgimento di attività di formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione	<input type="checkbox"/>
possesso della certificazione di invalidità	<input type="checkbox"/>

Lo scrivente dichiara, inoltre:

- di aver preso atto e di accettare tutte le condizioni previste nell'Avviso Pubblico;

Data _____

Firma _____

➤ **Allegati:**

1. documento di riconoscimento in corso di validità;
2. attestato di stato occupazionale rilasciato dal Centro per l'Impiego di _____