

UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

P N  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Al Comune di Montesarchio  
capofila dell'Ambito B3  
Piazza San Francesco, n. 1  
82016 Montesarchio (BN)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO  
PER L'INDIVIDUAZIONE DI UTENTI IN FAVORE DEI QUALI  
ATTIVARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE**

*Intervento programmato nell'ambito del progetto "Sostegno all'Inclusione Attiva"  
Azione B - B.2.b. finanziato con le risorse del PON Inclusion 2014 - 2020*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
telefono/cellulare \_\_\_\_\_, indirizzo e-  
mail \_\_\_\_\_, in qualità di

*(barrare la voce che interessa)*

- beneficiario/a della misura SIA/REI
- componente di nucleo familiare beneficiario delle misura SIA/REI

presa visione dell'avviso pubblico in oggetto citato e, accettandone, in ogni sua parte i contenuti,

**CHIEDE**

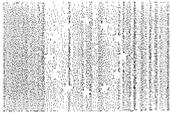
l'ammissione alla selezione di n. 40 utenti da impiegare in tirocini di inclusione sociale, programmati nell'ambito della misura di contrasto alla povertà denominata "Sostegno all'Inclusione Attiva" (SIA), ora "Reddito di Inclusione" (REI).

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace dagli articoli 75 e 76 del summenzionato D.Lgs. n. 445/2000:

**DICHIARA**

*(barrare le voci che interessano)*

- di essere beneficiario della misura SIA/REI;
- di essere componente di nucleo familiare beneficiario della misura SIA/REI;
- di aver sottoscritto il *Patto di servizio* con il Centro per l'Impiego e di custodirne relativa copia;



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

P N  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



- che il familiare (Nome e cognome) \_\_\_\_\_, beneficiario del SIA/REI, ha sottoscritto il *Patto di servizio* con il Centro per l'Impiego e ne custodisce relativa copia;  
*o in alternativa*
- di dover ricevere convocazione dal Centro per l'Impiego per la sottoscrizione del Patto di servizio, avendo sottoscritto la scheda di valutazione multidimensionale;
- di aver sottoscritto il progetto personalizzato di presa in carico da parte del Servizio Sociale;
- che il familiare (Nome e cognome) \_\_\_\_\_, beneficiario del SIA/REI, deve ricevere convocazione dal Centro per l'Impiego per la sottoscrizione del Patto di servizio;
- che il familiare (Nome e cognome) \_\_\_\_\_, beneficiario del SIA/REI, ha sottoscritto il progetto personalizzato di presa in carico da parte del Servizio Sociale.

Dichiara, inoltre:

- che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare è pari o inferiore a 6.000,00 euro (soglia minima di povertà per REI), desumibile dal modello ISEE in corso di validità ivi allegato;
- di non essere inserito/a, alla data di presentazione dell'istanza, in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che il tirocinio non si configura, in nessun caso, come rapporto di lavoro né subordinato né di natura autonoma;
- di rendersi disponibile ad effettuare il tirocinio presso il soggetto pubblico o privato, come risultante dall'abbinamento effettuato a seguito di colloqui di orientamento, impegnandosi a svolgere le mansioni stabilite nel progetto formativo e di orientamento.
- di avere avuto le seguenti esperienze lavorative:

---



---



---

Luogo e data

Firma

Si allegano :

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Modello ISEE di tutto il nucleo familiare, in corso di validità;
- Informativa privacy;
- Certificazione di invalidità (se presente).