



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Modello A - Domanda

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

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO
PER LA SELEZIONE DI n. 18 UTENTI IN FAVORE DEI QUALI
ATTIVARE PERCORSI FORMATIVI INTEGRATI
PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO E PER LA CREAZIONE DI IMPRESA**

*Intervento programmato nell'ambito del progetto "Sostegno all'Inclusione Attiva"
Azione B – B.2.c. 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)

- utente che ha beneficiato/a** della misura "Sostegno all'Inclusione Attiva"(SIA)/"Reddito di Inclusione"(REI)
- componente di nucleo familiare** che ha beneficiato della misura SIA/REI

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione di n. 18 utenti per la frequenza di corsi di formazione programmati nell'ambito del progetto "Sostegno all'Inclusione Attiva" e, nello specifico, l'ammissione al seguente corso di formazione:

(barrare una sola casella)

- corso formativo di rammendatrice**
- corso formativo per operatore alla manutenzione e realizzazione di giardini**

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 stato/a beneficiario/a della misura di contrasto alla povertà SIA/REI;



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



- di essere componente di nucleo familiare che ha beneficiato della misura SIA/REI;
 - di aver sottoscritto il *Patto di servizio* con il Centro per l'Impiego e di custodirne relativa copia;
 - 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 aver sottoscritto il progetto personalizzato di presa in carico da parte del Servizio Sociale;
 - 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:

- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico in questione e di accettarne integralmente i contenuti;
- 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, allegato alla presente;
- di non essere inserito/a, alla data di presentazione dell'istanza, in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- di non aver già beneficiato di altri progetti lavorativo e/o formativi programmati nell'ambito della misura di contrasto alla povertà SIA/REI;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____, conseguito presso _____;
- di essere disoccupato/inoccupato dal _____, come da certificato allegato.

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);
- Certificazione di disoccupazione/inoccupazione.