



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(DA COMPILARE A COMPUTER O STAMPATELLO)

termine ultimo per la presentazione

12.06.2023 ore 12.00

SELEZIONE PER LA MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ A PARTECIPARE AD ATTIVITÀ DI CARATTERE ECCEZIONALE E TEMPORANEO NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ E CITTADINANZA ATTIVA "Chioggia riparte... dal lavoro 2023" Rif. DGRV 1320/2022

A SOCIETÀ SERVIZI TERRITORIALI SPA
UFFICIO PROTOCOLLO
Via G. Poli, 1
30015 – Chioggia (VE)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI PERSONE DISPONIBILI AD ESSERE UTILIZZATE NEL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ E CITTADINANZA ATTIVA "Chioggia riparte... dal lavoro 2023", PER ESIGENZE TEMPORANEE ED ECCEZIONALI.

A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N.445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.76 DEL MEDESIMO DPR NELL'IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI CONTENENTI DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ, **DICHIARA:**

COGNOME			
NOME			
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA		
CODICE FISCALE			
COMUNE DI RESIDENZA	CAP	PROV.	
INDIRIZZO	VIA/PIAZZA	N.	
TELEFONO	FISSO	CELL.	
INDIRIZZO EMAIL (a cui inviare ogni comunicazione)			
INDIRIZZO PEC (eventuale, a cui inviare ogni comunicazione)			



SE **NON** RESIDENTE NEL COMUNE DI CHIOGGIA, DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO/A ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO, ALLO **SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE DEI TEMPORANEI** DEL COMUNE DI CHIOGGIA AI SENSI DELL'ART.2 DEL DPR 30.5.1989 N.223

domicilio temporaneo	CHIOGGIA	
indirizzo	VIA/PIAZZA	N.

- A. DI AVERE COMPIUTO IL 30° ANNO DI ETÀ ANAGRAFICA (alla data di presentazione della domanda);
- B. DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA (*barrare la casella che interessa*):
- ITALIANA
 - DI UNO STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA E PRECISAMENTE _____;
 - EXTRACOMUNITARIA (specificare nazionalità) _____ IN POSSESSO DI UN PERMESSO DI SOGGIORNO O DI ALTRO TITOLO IDONEO IN CORSO DI VALIDITA';
- C. DI ESSERE (*barrare la casella che interessa*):
- BENEFICIARIO/A DI **TIPO A**:
 - persone DISOCCUPATE di lunga durata (da più di 12 mesi non interrotti) e iscritte al Centro per l'Impiego;
 - NON TITOLARE DI QUALSIASI AMMORTIZZATORE SOCIALE (ASPI, MINI ASPI, NASPI, ASDI, ECC.) O DI QUALSIASI TRATTAMENTO PENSIONISTICO IN CORSO (ANCHE SU BASE VOLONTARIA, CON ECCEZIONE PER L'INVALIDITA' CIVILE);
 - BENEFICIARIO/A DI **TIPO B**:
 - A PRESCINDERE ALLA DURATA DELLA DISOCCUPAZIONE MA ISCRITTO/A AL CENTRO PER L'IMPIEGO (*barrare lo specifico stato di vulnerabilità*)
 - PERSONA CON DISABILITA' ISCRITTA NELL'ELENCO DI CUI ALL'ART.8 LEGGE 68/1999
 - PERSONA SVANTAGGIATA (rientrante fra le tipologie indicate nell'avviso)
 - ALTRA PERSONA PRESA IN CARICO DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI CHIOGGIA
- D. DI AVERE UN INDICATORE ISEE ORDINARIO 2021:
- SUPERORE A € 13.000,00
 - INFERIORE O UGUALE A € 13.000,00 E PRECISAMENTE DI € _____ (DATO RILEVATO DALL'ATTESTAZIONE ISEE 2021 RILASCIATA IL _____);
- E. DI AVERE UNA SUFFICIENTE CONOSCENZA E COMPrensIONE DELLA LINGUA ITALIANA, AL FINE DI CONSENTIRE UNA CORRETTA ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA, ANCHE IN RELAZIONE ALLA NORMATIVA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO;
- F. DI ESSERE FISICAMENTE IDONEO/A ALL'ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESCELTA;
- G. DI NON ESSERE TITOLARE DI PARTITA IVA (ANCHE INATTIVA);
- H. DI NON ESSERE DESTINATARI O BENEFICIARI DI ALTRI PROGETTI FINANZIATI DAL PR FSE + 2021-2027 O DI ALTRI PROGETTI DI POLITICA ATTIVA FINANZIATI DALLA REGIONE VENETO (es: percorsi 1, 2, 3 e 4 del programma GOL - Garanzia Occupabilità Lavoratori; Work Experience; ecc.);
- I. DI ESSERE BENEFICIARIO/A DELLA MISURA REDDITO DI CITTADINANZA (R.d.C.) (*barrare la casella che interessa*);

(Si precisa che i percettori di Reddito di cittadinanza possono partecipare al presente Avviso, ma non hanno diritto all'indennità di frequenza)

- NO
 NO, ma ho presentato domanda
 SI, a partire dalla data del ___/___/_____

J. DI ESSERE BENEFICIARIO DELLA MISURA DENOMINATA REDDITO DI INCLUSIONE (REI) (barrare la casella che interessa):

- NO
 SI, a partire dalla data del ___/___/_____

K. DI ESPRIMERE LA PROPRIA PREFERENZA PER IL SEGUENTE PERCORSO (**è ammessa una sola scelta, apponendo una X nella colonna "preferenza"**);

<i>percorso</i>	<i>tipologia</i>	<i>preferenza</i>
I	Attività di abbellimento urbano e rurale	<input type="checkbox"/>
II	Custodia e vigilanza di impianti e attrezzature sportive, centri sociali, centri socio assistenziali, educativi e culturali, luoghi pubblici	<input type="checkbox"/>
III	Riordino di archivi e recupero di lavori arretrati di tipo tecnico amministrativo	<input type="checkbox"/>

L. DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO E/O ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE, IN RELAZIONE ALLA TIPOLOGIA DEL PERCORSO PRESCELTO;

<i>titolo del diploma/attestato</i>	<i>conseguito presso (nome soggetto emittente e sede)</i>

M. DI AVERE EVENTUALMENTE PARTECIPATO ALLE SEGUENTI INIZIATIVE PROMOSSE DAL COMUNE DI CHIOGGIA/SST IN MATERIA DI POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO:

<i>denominazione del progetto lavoro</i>	<i>periodo di occupazione</i>

N. DI AVERE PRESO CONOSCENZA DI TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE DALL'AVVISO DI SELEZIONE, CONSAPEVOLE CHE - IN CASO DI INOSSERVANZA - SARÀ ESCLUSO/A DALLA PROCEDURA SECONDO I TERMINI PREVISTI DALL'AVVISO STESSO ED IN PARTICOLARE:

- la mancata accettazione da parte dei candidati della proposta lavorativa comporta la cancellazione dal progetto;



- la partecipazione al progetto non è compatibile sia con eventuali contributi e/o sussidi erogati dai servizi sociali (che saranno sospesi per tutta la durata del periodo di occupazione), sia con altri percorsi occupazionali offerti dal Comune di Chioggia;

O. DI ALLEGARE, SECONDO LE INDICAZIONI DELL'AVVISO, I SEGUENTI DOCUMENTI *(barrare le caselle che interessano)*:

- DETTAGLIATO CURRICULUM VITAE (FIRMATO E DATATO) CON FOTO FORMATO TESSERA
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA' E CODICE FISCALE
- FOTOCOPIA ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIO 2023
- SE CITTADINO EXTRA UNIONE EUROPEA FOTOCOPIA DEL
 - PERMESSO DI SOGGIORNO
 - ALTRO TITOLO IDONEO (SPECIFICARE) _____
- FOTOCOPIA EVENTUALI TITOLI DI STUDIO E ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE (SE DICHIARATI AL PUNTO L).
- FOTOCOPIA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE EVENTUALE STATO DI VULNERABILITA' (SE DICHIARATO AL PUNTO C, TRANNE PER I SOGGETTI DISABILI ISCRITTI ALL'APPOSITO ELENCO)
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) e relativa anzianità di disoccupazione rilasciata dal Centro per l'impiego.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SONO OBBLIGATORI PER IL CORRETTO SVOLGIMENTO DELL'ISTRUTTORIA E SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

DATA _____

firma in originale
(da apporre a pena d'esclusione - non è richiesta l'autentica)
