



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO

# SCHEDA DI ADESIONE

**Termine ultimo per la presentazione:**  
**ore 12.30 del 14 novembre 2019**

**SELEZIONE PER LA MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA'  
A PARTECIPARE AD ATTIVITA' DI CARATTERE ECCEZIONALE E TEMPORANEO  
NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITA' E CITTADINANZA ATTIVA**

**"L.I.C. – Lavoro, Inclusione, Comunità"**  
**Cod. 3018-0001-541-2019**

**AL COMUNE DI** \_\_\_\_\_

**VIA/PIAZZA** \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER LE ATTIVITA' PREVISTE DAL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITA' E CITTADINANZA ATTIVA "L.I.C. – Lavoro, Inclusione, Comunità", 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 IN UNO DEI COMUNI PARTNER DEL PROGETTO, DICHIARA DI ESSERE DOMICILIATO PRESSO:





Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO

domicilio  
temporaneo a  
indirizzo

CITTA'	
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 DEL PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO (EX CARTA DI SOGGIORNO) O DI UN PERMESSO DI SOGGIORNO PER ATTESA OCCUPAZIONE O DI ALTRO TITOLO IDONEO, IN CORSO DI VALIDITÀ (specificare) \_\_\_\_\_;
- C. DI ESSERE (*barrare la casella che interessa*):
- BENEFICIARIO/A DI **TIPO A**:
    - DISOCCUPATO/A AI SENSI DELL'ART.19 DEL DECRETO LEGISLATIVO 150/2015 E ISCRITTO/A AL CENTRO PER L'IMPIEGO DA PIU' DI 12 MESI;
    - 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)
    - PERSONA BENEFICIARIA DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE, SUSSIDIARIA E UMANITARIA
    - ALTRA PERSONA PRESA IN CARICO DAI SERVIZI SOCIALI DEI COMUNI DI SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA, CAPPELLA MAGGIORE, FREGONA, MIANE, MORIAGO DELA BATTAGLIA, REVINE LAGO, SARMEDE.
- D. DI AVERE UN INDICATORE ISEE ORDINARIO 2019 DI € \_\_\_\_\_ (DATO RILEVATO DALL'ATTESTAZIONE ISEE 2019 RILASCIATA IL \_\_\_\_\_);
- E. DI AVERE SOTTOSCRITTO LA DID (DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ ALL'IMPIEGO);
- F. DI NON ESSERE ISCRITTO/A AL REGISTRO DELLE IMPRESE DELLE CAMERE DI COMMERCIO ITALIANE (ANCHE COME AMMINISTRATORE/SOCIO O IMPRESA INATTIVA);
- G. DI NON ESSERE TITOLARE DI PARTIVA I.V.A.;
- H. DI NON AVER PARTECIPATO A PROGETTI DI PUBBLICA UTILITÀ A VALERE SULLA DGR 624/2018
- I. 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;
- J. DI ESSERE FISICAMENTE IDONEO/A ALL'ATTIVITA' LAVORATIVA PRESCELTA;
- K. DI ESSERE ATTUALMENTE DESTINATARIO/A DI ALTRI PROGETTI FINANZIATI DAL POR FSE 2014/2020





REGIONE DEL VENETO

- SI  
 NO

L. DI AVER FATTO DOMANDA O PERCEPIRE GIÀ IL REDDITO DI CITTADINANZA DI CUI ALLA L. 26/2019, D.L. 4/2019

- SI  
 NO

M. DI ESPRIMERE LA PROPRIA PREFERENZA PER IL SEGUENTE PERCORSO (è ammessa UNA SOLA SCELTA tra i percorsi disponibili presso il proprio Comune di residenza o domicilio temporaneo, apponendo una X nella colonna "preferenza");

**COMUNE DI CAPPELLA MAGGIORE**

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale	
II	Servizi di recupero arretrati tecnico-amministrativi	

**COMUNE DI FREGONA**

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale	
II	Servizi di recupero arretrati tecnico-amministrativi	

**COMUNE DI MIANE**

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale	
II	Servizi di assistenza anziani	

**COMUNE DI MORIAGO DELLA BATTAGLIA**

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale	

**COMUNE DI REVINE LAGO**

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale	





Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO

### COMUNE DI SARMEDE

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	<b>Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale</b>	
II	<b>Servizi di assistenza anziani e supporto scolastico</b>	

### COMUNE DI SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA

<i>percorso</i>	<i>ambito di lavoro</i>	<i>preferenza</i>
I	<b>Ambiente e sviluppo del verde, abbellimento urbano e rurale</b>	
II	<b>Servizi di assistenza anziani</b>	

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

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
- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA'
- COPIA CODICE FISCALE
- COPIA ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIO 2019 (la mancata presentazione comporta la non applicazione dei punteggi aggiuntivi previsti per persone con ISEE inferiore o uguale a € 13.000)
- SE CITTADINO EXTRA UNIONE EUROPEA FOTOCOPIA DEL
  - PERMESSO DI SOGGIORNO
  - PERMESSO DI SOGGIORNO C.E. PER SOGGIORNANTI LUNGO PERIODO (EX CARTA DI SOGGIORNO)
  - PERMESSO DI SOGGIORNO PER ATTESA OCCUPAZIONE
  - ALTRO TITOLO IDONEO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_
- COPIA EVENTUALI TITOLI DI STUDIO E ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
- COPIA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE EVENTUALE STATO DI VULNERABILITA' (SE DICHIARATO AL PUNTO C)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL GDPR UE 2016/679, 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)

\_\_\_\_\_



FOR FSE 2014-2020  
REGIONE DEL VENETO