



All'ASPS
Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla Persona
prossimitapenisolasorrentina@gmail.com

DOMANDA DI AMMISSIONE AI SERVIZI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE

Oggetto:

AVVISO PUBBLICO “I.T.I.A. INTESE TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA” di cui al D.D. n..191 del 22 Giugno 2018, POR CAMPANIA FSE 2014-2020 – ASSE II – Ob. 6 AZIONE 9.1.2 – 9.1.3 Ob. 7 AZIONI 9.2.1 e Ob. 9.2.2 – Progetto denominato “Centro di Prossimità per l’inclusione attiva dei soggetti svantaggiati e vulnerabili della Penisola Sorrentina” ammesso a finanziamento con DD n. 98 del 10.04.2019, CUP I59D18000060006, Beneficiario Ambito Territoriale N33 Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla Persona “Penisola Sorrentina”, capofila dell’ATS composta dalla Fondazione Ébbene Onlus, PMI Consulting Coop Società Cooperativa, Consorzio Idea Agenzia per il Lavoro, A.G.C.I. Campania e U.S.T. CISL Napoli

DOMANDA DI AMMISSIONE AI SERVIZI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE – AZIONE A1:

☐ **Laboratorio di accompagnamento alla creazione di Iniziative femminili generatrici di reddito familiare** (rivolto a donne)

(contrassegnare con una X il laboratorio scelto)

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (____), il _____ e _____

residente a _____ (____), in via _____, CAP _____,

Telefono _____, Cellulare _____, email _____,

[illegible]

- ☐ in qualità di destinatario diretto

CHIEDE

- ☐ di essere ammesso/a a partecipare al laboratorio indicato in oggetto.

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA ²

- ☐ di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- ☐ di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito territoriale sociale N33;
- ☐ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito territoriale N33;

di possedere il seguente titolo di studio:

- ☐ nessun titolo
- ☐ licenza elementare
- ☐ licenza media;

¹ Barrare con una crocetta il laboratorio che interessa

² Barrare con una crocetta la casella corrispondente alla condizione che interessa

- ☐ diploma di scuola secondaria superiore di II° grado _____ ;
- ☐ laurea _____ ;
- ☐ qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- ☐ dottorato di ricerca
- ☐ per i soli cittadini stranieri, essere in possesso di un attestato di conoscenza della lingua italiana ad un livello non inferiore all'A2 del QCER;

tipo stato di occupazione (indicare una sola risposta):

- ☐ in cerca di prima occupazione
- ☐ disoccupato alla ricerca di nuova occupazione
- ☐ occupato (specificare tipologia contratto: _____)
- ☐ studente
- ☐ inattivo diverso da studente (casalinga, inabile al lavoro, in altra condizione)

condizione di vulnerabilità (è possibile indicare più di una risposta):

- ☐ nessuna tipologia di vulnerabilità
- ☐ appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
- ☐ appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
- ☐ genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- ☐ genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- ☐ persona disabile
- ☐ migrante
- ☐ appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- ☐ tossicodipendente/ex tossicodipendente
- ☐ detenuto /ex detenuto
- ☐ vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
- ☐ senza dimora e colpito da esclusione abitativa
- ☐ altro tipo di vulnerabilità (specificare: _____)

altre condizione di svantaggio (è possibile indicare più di una risposta):

- ☐ di non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno
 - ☐ sei mesi; ☐ 12 mesi; ☐ 24 mesi;
- ☐ di avere un'età compresa tra i 15 e i 24 anni;
- ☐ di non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non avere ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;
- ☐ di aver superato i 50 anni di età;
- ☐ di essere un adulto che vive solo o con una o più persone a carico;
- ☐ di essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sottorappresentato;



- ☐ di appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro UE e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile;

inoltre (è possibile indicare più di una risposta):

- ☐ di essere in carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente l'Ambito N33;
- ☐ di essere in carico del servizio sanitario competente sul territorio afferente l'Ambito N33;
- ☐ di usufruire del Reddito di Inclusione (SIA/REI) alla data di scadenza del presente bando;
- ☐ di usufruire del Reddito di Cittadinanza(RDC) alla data di scadenza del presente bando;
- ☐ di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) aggiornato pari a € _____;
- ☐ di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove di selezione in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico;

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- ☐ Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino codice fiscale. Nel caso di minore va allegato sia il documento di riconoscimento dello stesso sia di colui che ne fa le veci.
- ☐ Fotocopia di eventuale attestazione ISEE (ordinario e/o corrente) in corso di validità.
- ☐ Fotocopia di eventuale regolare titolo di soggiorno o altro titolo in caso di cittadini extra Unione europea (con validità non inferiore al termine previsto per le attività del progetto).
- ☐ Fotocopia di eventuale documentazione attestante il riconoscimento del REI/RDC e il relativo periodo.
- ☐ Fotocopia di eventuale documentazione attestante la presa in carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente l'Ambito N33.
- ☐ Fotocopia di eventuale documentazione attestante la presa in carico del servizio sanitario competente sul territorio afferente l'Ambito N33.
- ☐ Per i soli cittadini stranieri, fotocopia di un attestato di conoscenza della lingua italiana ad un livello non inferiore all'A2 del QCER.

In fede

_____ (luogo), li ____ / ____ / _____ (data)

Firma del dichiarante o, in caso di minore e/o disabile
di chi ne fa le veci³

³ In tal caso allegare le due copie del documento di riconoscimento (del dichiarante e del minore e/o disabile)