All'ASPS

Azienda Speciale Consortile Per la Gestione dei Servizi della Persona "Penisola Sorrentina"

Ambito Territoriale N33

Oggetto:	**AVVISO PUBBLICO "CAMPANIA WELFARE" - PR CAMPANIA FSE+ 2021/2027 - Priorità 3 Inclusione Sociale - Obiettivo Specifico ESO 4.8 Azione 3.h.2 - PROGETTO: "CENTRO DI PROSSIMITA' PENISOLA SORRENTINA"– Beneficiario Azienda Speciale Consortile per la Gestione dei Servizi della Persona "Penisola Sorrentina" Ambito Territoriale N33, capofila dell'ATS composta dalla Fondazione Èbbene - ETS, PMI Consulting Coop Società Cooperativa, Consorzio Idea Agenzia per il Lavoro, A.G.C.I. Campania e U.S.T. CISL Napoli - CUP I51F25000550009 - SURF:27247240036AP000000055**
	DOMANDA DI AMMISSIONE AI SERVIZI – AZIONE A: **|__| Servizi sociali innovativi di sostegno ai nuclei familiari multiproblematici**

Il/La sottoscritto/a _____,

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

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

Telefono _____, Cellulare _____, email_____,

Codice Fiscale|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

- ☐ in qualità di destinatario diretto
- ☐ per il beneficiario minore

Il/La sottoscritto/a _____,

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

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

Telefono _____, Cellulare _____, email_____,

Codice Fiscale|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

CHIEDE

- ☐ di essere ammesso/a a beneficiare dei servizi 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 [1]

- ☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico di selezione e di accettarne il contenuto;
- ☐ di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito territoriale sociale N33;

[1] Barrare con una crocetta la casella corrispondente alla condizione che interessa

☐ 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;
☐ 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: _____)

che il proprio nucleo familiare è composto da n. componenti:

☐ meno di 3 componenti; ☐ da 3 a 5 componenti; ☐ più di 5 componenti;

altre condizioni 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 Territoriale Sociale N33;
- ☐ di essere in carico del servizio sanitario competente sul territorio afferente l'Ambito Territoriale Sociale N33;
- ☐ di essere beneficiario dell'Assegno di Inclusione (ADI) alla data di scadenza del presente bando;

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- ☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale. Nel caso di minore va allegato sia il documento di riconoscimento dello stesso sia di colui che ne fa le veci.
- ☐ Copia 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.
- ☐ Copia certificazione rilasciata dall'ASL di appartenenza attestante la disabilità.

Luogo e data

_____

Firma

_____