



**AREA AMMINISTRATIVA SETTORE AFFARI GENERALI
UFFICIO CULTURA E POLITICHE SOCIALI**

Allegato A

Spett.le COMUNE DI CARPINETO ROMANO

Ufficio Servizi Sociali

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI N. 2 TIROCINI
DI INCLUSIONE SOCIALE (TIS) DESTINATO A PERCETTORI DI REDDITO DI
CITTADINANZA (RDC) - QUOTA SERVIZI DEL FONDO POVERTÀ - ANNUALITÀ 2020
– CUP: D61H2000170003**

LA/IL SOTTOSCRITTA/O: _____
NATA/O A: _____
IL: _____
C.F.: _____
RESIDENTE IN: _____
TELEFONO: _____
E-MAIL: _____

CHIEDE

**DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI CUI ALL' AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AI
BENEFICIARI DEL REDDITO DI CITTADINANZA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 2
TIROCINANTI**

A tal proposito, essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato,

DICHIARA

- che quanto riportato nel presente documento e negli eventuali allegati a esso, corrisponde al vero;
- di avere un'età compresa tra i 18 e i 65 anni;
- di essere residente nel Comune di Carpineto Romano;

- di avere il Reddito di Cittadinanza attivo alla data di pubblicazione del presente Avviso;
- di aver sottoscritto o essere in attesa di sottoscrivere un progetto personalizzato di presa in carico (PaIS) da parte del Servizio Sociale Professionale competente;
- di non essere già coinvolto in percorsi lavorativi, formativi e/o tirocini-borse lavoro.
- di essere di sana e robusta costituzione fisica per svolgere l'attività proposta nel Tirocinio.

DICHIARO INOLTRE

- di possedere una dichiarazione ISEE aggiornata di € _____;
- di essere disoccupato/inoccupato dal _____;
- di avere un nucleo familiare composto come indicato di seguito:

| Nominativo | Grado di parentela | Data di nascita | Disabilità L. 104/92 - % |
|------------|--------------------|-----------------|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Di risiedere in un'abitazione:

- una casa di proprietà con mutuo in corso;
- soggetto a sfratto esecutivo per morosità o azioni per risoluzione del contratto di mutuo;
- una casa di proprietà;
- in affitto da privato, con contratto regolare;
- altro specificare _____;

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

DATA ____ / ____ / _____

FIRMA

Allegati:

1. *documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale;*
2. *dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID);*
3. *ISEE in corso di validità*
4. *Certificato storico di disoccupazione aggiornato rilasciato dal Centro per l'Impiego e/o progetto personalizzato di presa in carico da parte dei Servizi Sociali*
5. *Eventuale certificazione rilasciata dalla ASL attestante la propria disabilità o dei familiari conviventi*