



CITTA' DI ALBANO LAZIALE
Servizi Sociali

MODULO DI DOMANDA

PROGETTO "InCampo"- 2019

PERCORSI DI TIROCINIO DI INSERIMENTO SOCIALE FINALIZZATI ALLA RIABILITAZIONE
E ALL'INCLUSIONE SOCIALE PER LE PERSONE CON DISABILITÀ

La sottoscritta/Il sottoscritto

nome _____ cognome _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ E-mail _____

C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CHIEDE

Di essere ammessa/o a partecipare al progetto "InCampo"-2019

A TAL FINE DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità:

- Di aver preso visione del bando pubblico ed accettarne tutte le condizioni espressamente indicate;
- Di accettare le condizioni di inserimento sociale previste nel progetto **InCampo** e di essere a conoscenza che trattasi di progetto socio-assistenziale, i cui interventi non prevedono l'insorgenza di nessun tipo di rapporto lavorativo con il Comune né con il soggetto ospitante;
- Di sottoscrivere il progetto formativo/inserimento;

- Di provvedere a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale ogni eventuale variazione della situazione dichiarata;
- Di non svolgere un tirocinio previsto dalla DGR n. 533 del 9 agosto 2017 e non avere un rapporto di lavoro in corso;
- Di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- Di avere un ISEE conforme e in corso di validità pari a _____;
- Di essere consapevole che non verranno accettate attestazioni ISEE riportanti la dicitura **ISEE DIFFORME** se non immediatamente sanabile;
- Non essere inseriti nelle convenzioni (già stipulata con il datore di lavoro) del collocamento mirato ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68 e s.m.i.

Dichiara altresì di trovarsi nella seguente situazione:

ETA' (alla data di presentazione della domanda)	BARRARE UNA SOLA CASELLA	MAX 10 PUNTI
Da 18 a 29 compiuti	<input type="radio"/>	5 punti
Da 30 a 40 compiuti	<input type="radio"/>	7 punti
Oltre i 41	<input type="radio"/>	10 punti

SITUAZIONE LAVORATIVA	BARRARE UNA SOLA CASELLA	MAX 15 PUNTI
Inoccupato	<input type="radio"/>	15 punti
Disoccupato da oltre 12 mesi	<input type="radio"/>	10 punti
Disoccupato da meno di 12 mesi	<input type="radio"/>	7 punti

ESPERIENZA PREGRESSA Aver maturato esperienza lavorativa o di tirocinio di inserimento sociale e/o lavorativo:	BARRARE LE CASELLE In caso di presenza di 2 o più crocette si assegnerà il punteggio più alto	MAX 20 PUNTI
stessa attività (agricoltura, coltivazione di colture permanenti e non, allevamento di animali, raccolta, ecc.)	<input type="radio"/>	20 punti
attività analoghe (cura del verde, giardinaggio, ecc.)	<input type="radio"/>	15 punti
altre attività	<input type="radio"/>	10 punti
nessuna esperienza pregressa	<input type="radio"/>	0 punti

CONDIZIONI SOCIO-FAMILIARI	BARRARE LE CASELLE	MAX 25 PUNTI
Persona che vive sola	<input type="radio"/>	20 punti
Persona che vive in famiglia , all'interno della quale è presente una persona: (In caso di presenza di 2 o più soggetti fragili si assegnerà il punteggio più alto)		

➤ con disabilità grave ai sensi della legge 104/92 art. 3 c. 3	<input type="radio"/>	20 punti
➤ con invalidità oltre il 75%	<input type="radio"/>	15 punti
➤ con invalidità al di sotto del 75%	<input type="radio"/>	10 punti
➤ Anziana oltre gli 80 anni	<input type="radio"/>	5 punti
Persona con figli minori a carico	<input type="radio"/>	5 punti
ATTIVITÀ SVOLTE/SERVIZI FRUITI	BARRARE LE CASELLE	MAX 20 PUNTI
Non fruisce di alcun Servizio Socio Assistenziale o Sociosanitario (assistenza domiciliare diretta e indiretta, laboratori e attività di gruppo, strutture residenziali e semiresidenziali)	<input type="radio"/>	10 punti
Non frequenta attività di nessun tipo (sport, teatro, pittura.....)	<input type="radio"/>	10 punti
Frequenta attività saltuarie offerte dai servizi Pubblici (Progetti)	<input type="radio"/>	3 punti
Frequenta attività saltuarie in forma privata	<input type="radio"/>	5 punti
Frequenta attività diurne (lavoro, scuola, centri diurni ecc.)	<input type="radio"/>	2 punti

CONDIZIONE ECONOMICA		
Da 0,00 a 7.500	<input type="radio"/>	10 punti
Da 7.500,01 a 15.000,00	<input type="radio"/>	6 punti
Da 15.000,01 a 20.000,00	<input type="radio"/>	4 punti
Da 20.000,01 a 25.000,00	<input type="radio"/>	1 punto

Allegare pena esclusione:

- Copia del documento di identità/permesso di soggiorno, in corso di validità del sottoscrittore;
- Dichiarazione attestante lo stato di disoccupazione o inoccupazione (Allegato 1);

ALLEGATO N. 1**Modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione
ai sensi del DPR 445/2000**

Io sottoscritto/a

In relazione al progetto "InCampo",

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARO

- Di essere inoccupato;
- Di essere disoccupato da _____ mesi;
- Di non svolgere un tirocinio previsto dalla DGR n. 533 del 9 agosto 2017 e non avere un rapporto di lavoro;
- Di non essere inseriti nelle convenzioni del collocamento mirato ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68 e s.m.i.;

Dichiara altresì di autorizzare il Comune di Albano Laziale a utilizzare i dati personali forniti per l'inserimento nella graduatoria. I medesimi dati potranno essere comunicati a soggetti terzi che forniranno specifici servizi di elaborazione di dati strumentali allo svolgimento della procedura stessa. Conferisce pertanto il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 fornite al momento della consegna della richiesta.

Data _____

Firma

ALLEGATO N. 2

**Modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione
ai sensi del DPR 445/2000**

Io

Sottoscritto/a

DICHIARO

in relazione all’inserimento nel “**Progetto InCampo**”, di non avere condanne penali a mio carico e non avere procedimenti penali in corso.

(data)

.....

(firma)

.....