



# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(DA COMPILARE A MACCHINA O STAMPATELLO)

termine ultimo per la presentazione  
23.10.2017 ore 10.00

## SELEZIONE PER LA MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ A PARTECIPARE AD ATTIVITÀ DI CARATTERE ECCEZIONALE E TEMPORANEO NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ E CITTADINANZA ATTIVA "LPU Jesolo – Uno + Uno non fa due ma 18 volte uno"

AL COMUNE DI JESOLO  
VIA SANT'ANTONIO 11  
30016 JESOLO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI PERSONE DISPONIBILI AD ESSERE UTILIZZATE NEL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ E CITTADINANZA ATTIVA "Uno + uno non fa due ma 18 volte uno", 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 (a cui essere contattato nel caso di mancata indicazione di indirizzo mail) | FISSO      | CELL.           |       |
| INDIRIZZO EMAIL (a cui inviare ogni comunicazione)                                   |            |                 |       |
| INDIRIZZO PEC (eventuale, a cui inviare ogni comunicazione)                          |            |                 |       |

SE **NON** RESIDENTE NEL COMUNE DI JESOLO, DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO/A ALLO **SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE DEI TEMPORANEI** DEL COMUNE DI JESOLO AI SENSI DELL'ART.2 DEL DPR 30.5.1989 N.223

domicilio  
temporaneo a  
indirizzo

|            |    |
|------------|----|
| JESOLO     |    |
| 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, CON VALIDITÀ NON INFERIORE A GIUGNO 2018 (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 INTERROTTI;
    - 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'INVALIDITÀ 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 DISABILITÀ ISCRITTA NELL'ELENCO DI CUI ALL'ART.8 LEGGE 68/1999
    - PERSONA SVANTAGGIATA (rientrante fra le tipologie indicate nelle "condizioni particolari" dell'avviso)
    - PERSONA VITTIMA DI VIOLENZA O GRAVE SFRUTTAMENTO E A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE
    - PERSONA BENEFICIARIA DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE, SUSSIDIARIA E UMANITARIA
    - PERSONE APPARTENENTI A NUCLEI FAMILIARI SENZA LAVORO E CON FIGLI A CARICO
    - ALTRA PERSONA PRESA IN CARICO DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI JESOLO
- D. DI NON ESSERE ISCRITTO/A AL REGISTRO DELLE IMPRESE DELLE CAMERE DI COMMERCIO ITALIANE (ANCHE COME AMMINISTRATORE/SOCIO O IMPRESA INATTIVA);
- E. DI NON ESSERE TITOLARE DI PARTIVA I.V.A. (ANCHE INATTIVA);
- F. DI AVERE UN INDICATORE ISEE ORDINARIO 2017 UGUALE O INFERIORE A € 13.000,00.= E PRECISAMENTE DI € \_\_\_\_\_ (DATO RILEVATO DALL'ATTESTAZIONE ISEE 2017 RILASCIATA IL \_\_\_\_\_);
- G. 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;
- H. DI ESSERE FISICAMENTE IDONEO/A ALL'ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESCELTA;
- I. DI NON ESSERE ATTUALMENTE DESTINATARIO/A DI ALTRI PROGETTI FINANZIATI DAL POR FSE 2014/2020;

J. DI NON ESSERE BENEFICIARIO/A DELLA MISURA S.I.A. (SOSTEGNO INCLUSIONE ATTIVA);

K. DI ESPRIMERE LA PROPRIA PREFERENZA PER IL SEGUENTE PERCORSO A SECONDA DEL COMUNE DI RESIDENZA (**è ammessa al massimo due scelte, apponendo una X nella colonna "preferenza"**);

COMUNE DI JESOLO

| PERCORSO | Tipologia   | Posti previsti | Preferenza |
|----------|---|----------------|------------|
| I°       | Facilitatore scolastico e di quartiere: presenza di operatori in prossimità delle scuole e presenza di una figura adulta nei pressi dei quartieri scolastici per vigilare | 3              |            |
| II°      | Custodia e vigilanza: interventi straordinari su aree verdi e sull'arredo urbano, interventi di vigilanza del parco non custodito   | 1              |            |
| III°     | Segretariato sociale e archiviazione: supporto agli operatori comunali nella postazione front office nell'U.O. Politiche Sociali  | 0              |            |
| IV°      | Supporto attività inventariazione e catalogazione materiali   | 0              |            |

L. DI ESSERE IN EVENTUALE POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO E/O ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE, IN RELAZIONE ALLA TIPOLOGIA DEL PERCORSO PRESCELTO;

| <i>titolo del diploma/attestato</i> | <i>conseguito presso (nome soggetto emittente e sede)</i> |
|-------------------------------------|---|
|                                     |   |
|                                     |   |
|                                     |   |
|                                     |   |
|                                     |   |

M. DI AVERE EVENTUALMENTE PARTECIPATO ALLE SEGUENTI INIZIATIVE PROMOSSE DAL COMUNE DI JESOLO IN MATERIA DI POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO:

| <i>denominazione del progetto lavoro</i> | <i>periodo di occupazione</i> |
|--|-------------------------------|
|  |                               |
|  |                               |
|  |                               |

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

- la mancata accettazione da parte dei candidati della proposta lavorativa comporta la cancellazione dal progetto e l'esclusione da altre forme di sostegno;

- la partecipazione al progetto non è compatibile sia con eventuali contributi e/o sussidi erogati dai servizi sociali (che saranno sospesi per tutta la durata del periodo di occupazione), sia con altri percorsi occupazionali offerti dal Comune di Jesolo;

O. DI ALLEGARE, SECONDO LE INDICAZIONI DELL'AVVISO, I SEGUENTI DOCUMENTI *(barrare le caselle che interessano)*:

- DETTAGLIATO CURRICULUM VITAE (FIRMATO E DATATO)
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA' E CODICE FISCALE
- FOTOCOPIA ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIO 2017
- 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) \_\_\_\_\_
- ISCRIZIONE ALL'ELENCO DI CUI ALL'ART. 8 L. 68/99 ATTESTANTE LO STATO DI DISABILITA' OPPURE UNA DICHIARAZIONE DI PRESA IN CARICO E RELATIVA DURATA RILASCIATA NEL 2017 DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI JESOLO ATTESTANTE LO STATO DI VULNERABILITA'
- ISCRIZIONE C/O L'UFFICIO PER L'IMPIEGO PRESENTANDO LA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA PRESENZA DI FIGLI A CARICO
- FOTOCOPIA EVENTUALI TITOLI DI STUDIO E ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE (SE DICHIARATI AL PUNTO L).

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003, 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)

\_\_\_\_\_