



Ambito N/13
c/o Al Comune di Ischia (NA)
Via Iasolino 1
protocollo@pec.comuneischia.it

DOMANDA

Avviso Pubblico "I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva" " - POR Campania FSE 2014-2020, Asse II –

**Obiettivo Specifico 6 - Azione 9.1.2 e 9.1.3 e Obiettivo Specifico 7 Azioni 9.2.1 e 9.2.2.
CUP I69D1900000006, Codice SURF 17076AP000000026, Codice Ufficio n. 25.**

"Lavoriamo per l'Inclusione- Isole di Ischia e Procida"

AZIONE B) PERCORSI DI EMPOWERMENT PERCORSI FORMATIVI

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____ residente in _____

Via/Piazza _____ n° civico _____

telefono _____ altro recapito _____

CHIEDE

Di partecipare all'avviso per poter usufruire del seguente corso di formazione:

- Operatore Socio Sanitario (OSS) – max 20 destinatari**

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

- di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale N13;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale N13 (Isola d'Ischia e Procida);



A tal fine dichiara:

CRITERI REDDITO I.S.E.E. 2020

- (reddito di € 0)
- (reddito da € 0,01 a 2.000,00)
- (reddito da € 2.000,01 a € 4.000,00)
- (reddito da € 4.000,01 a € 6.000,00)
- (reddito da € 6.000,01 a € 8.000,00)
- (reddito da € 8.000,01 a € 10.000,00)
- (reddito da € 10.000,01 a € 12.000,00)
- (reddito superiore da € 12.000,01)

CRITERI CONDIZIONI DI VULNERABILITA'

- Fruitore del REI/RDC;

Appartenere ad una delle categorie di cui all'art.1 del D.M.17 ottobre 2017 :

- a) non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno sei, dodici e ventiquattro mesi;
- b) avere un'età compresa tra i 15 e i 24 anni;
- c) 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;
- d) aver superato i 50 anni di età;
- e) essere un adulto che vive solo con una o più persone a carico ovvero coloro che hanno compiuto 25 anni di età e che sostengono da soli il nucleo familiare in quanto hanno una o più persone a carico;
- f) 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;
- g) appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro 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;
- h) essere privi da almeno 24 mesi di un impiego regolarmente retribuito come definito alla lettera a) di cui sopra o privi da almeno 12 mesi di un impiego regolarmente retribuito, appartenenti a una delle categorie previste dalle lettere da b) a g) di cui sopra;

Si ricorda che l'indicazione ISEE è necessaria ai soli fini dell'attribuzione del punteggio utile per l'elaborazione della graduatoria. Saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000). Eventuali discrepanze tra quanto dichiarato in sede di domanda determineranno una rivalutazione della graduatoria stessa.

Si allega:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. Ogni altra documentazione utile per l'attribuzione del punteggio.
3. Modello I.S.E.E.2020
4. Informativa sulla privacy

(luogo e data)

(firma del dichiarante)



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto autorizza il Trattamento dei dati personali, comuni e sensibili ai sensi degli art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 da parte del Comune di Ischia, per finalità operative, amministrative e contabili connesse al Bando di selezione e alle successive attività del Progetto “LavoriAMO per l’Inclusione- Isole di Ischia e Procida” di cui in oggetto. *(In mancanza di questa autorizzazione il Comune di Ischia non potrà dare esecuzione alla procedura di selezione, che comporta necessariamente il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili)*

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo e data

Firma