



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(DA COMPILARE A MACCHINA O STAMPATELLO)

termine ultimo per la presentazione  
**GIOVEDÌ 19.08.2021 ore 12.00**

spazio riservato al protocollo generale

SELEZIONE PER LA MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ A PARTECIPARE AD ATTIVITÀ DI PUBBLICA UTILITÀ  
A CARATTERE ECCEZIONALE E TEMPORANEO NELL'AMBITO DEL PROGETTO

## “CITTADINI UTILI E ATTIVI - 2021”

COD PROGETTO 1575-0001-16-2021  
COMUNE DI MIRA (VE)

AL COMUNE DI MIRA  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
PIAZZA IX MARTIRI 3  
30034 MIRA (VE)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI PERSONE DISPONIBILI AD ESSERE INSERITE TRA I DESTINATARI DEL PROGETTO “CITTADINI UTILI E ATTIVI - 2021”, 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	FISSO	CELL.	
INDIRIZZO EMAIL (a cui inviare ogni comunicazione)			
INDIRIZZO PEC (eventuale, a cui inviare ogni comunicazione)			



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

Indirizzo:	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 VALIDITA' NON INFERIORE A SETTEMBRE 2022 (specificare):  
valido fino al \_\_\_\_\_;

**C. DI ESSERE (barrare la casella che interessa):**

- DESTINATARIO/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 O DI QUALSIASI TRATTAMENTO PENSIONISTICO IN CORSO (ANCHE SU BASE VOLONTARIA, CON ECCEZIONE PER L'INVALIDITA' CIVILE);
- DESTINATARIO/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 DISABILITA' 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
  - ALTRA PERSONA PRESA IN CARICO DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI MIRA

**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 UNA SUFFICIENTE CONOSCENZA E COMPRESIONE DELLA LINGUA ITALIANA, AL FINE DI CONSENTIRE UNA CORRETTA ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA, ANCHE IN RELAZIONE ALLA NORMATIVA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO;**

**G. DI ESSERE FISICAMENTE IDONEO/A ALL'ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESCELTA;**

**H. DI NON ESSERE ATTUALMENTE DESTINATARIO/A DI ALTRI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE 2014/2020;**

**I. DI AVERE UN INDICATORE ISEE ORDINARIO IN CORSO DI VALIDITÀ DEL VALORE DI:**

€ \_\_\_\_\_ (DATO RILEVATO DALL'ATTESTAZIONE ISEE RILASCIATA IL \_\_\_\_\_);



J. DI ESPRIMERE LA PROPRIA PREFERENZA PER IL SEGUENTE PERCORSO (sono ammesse al massimo 2 scelte apponendo una X nella colonna "preferenza");

percorso	preferenza
Abbellimento urbano e rurale – LL.PP.	
Portierato	
Assistenza anziani e supporto scolastico	
Personale amministrativo, riordino archivi	

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

titolo del diploma/attestato	conseguito presso (nome soggetto emittente e sede)

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

denominazione del progetto lavoro	periodo di occupazione

M. DI ESSERE BENEFICIARIO DI REDDITO DI CITTADINANZA IN QUANTO RICHIEDENTE O APPARTENENTE AL NUCLEO

- ( ) SI  
( ) NO

N. DI ESSERE UNICO GENITORE PRESENTE NEL NUCLEO FAMILIARE CON UNO O PIÙ FIGLI A CARICO, COME RISULTA DALLO STATO FAMIGLIA

- ( ) SI  
( ) NO

O. 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;
- 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 MIRA;

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

- CURRICULUM VITAE (FIRMATO E DATATO) CON FOTO FORMATO TESSERA
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ E CODICE FISCALE
- FOTOCOPIA ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIO IN CORSO DI VALIDITÀ
- SE CITTADINO EXTRA UNIONE EUROPEA FOTOCOPIA OBBLIGATORIA 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) \_\_\_\_\_
- FOTOCOPIA EVENTUALI TITOLI DI STUDIO E ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE (se dichiarati al punto K).
- FOTOCOPIA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE EVENTUALE STATO DI VULNERABILITA' (se dichiarato al punto C, tranne per i soggetti disabili iscritti nell'apposito elenco)
- DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ (DID) E RELATIVA ANZIANITÀ DI DISOCCUPAZIONE RILASCIATA DAL CENTRO PER L'IMPIEGO.

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)

\_\_\_\_\_