

Allegato A

Spett.le COMUNE DI VALMONTONE
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI N.10 TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE (TIS) – QUOTA SERVIZI FONDO POVERTA' ANNO 2022 – CUP: D61H22000270003

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____

IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ IN VIA/COLLE _____ N. _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL RECLUTAMENTO DI N.10 TIROCINANTI (TIS)

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 e negli allegati ad esso, corrisponde al vero;
- Di essere residente nel Comune di Valmontone;
- Di possedere uno dei requisiti di accesso, previsti nell' Avviso Pubblico: (barrare la casella)
 - Nuclei familiari ex beneficiari del Reddito di Cittadinanza che stanno ancora ricevendo interventi e servizi previsti dal Patto di Inclusione Sociale (di seguito Pais), sottoscritto antecedentemente al 31 dicembre 2023. Nello specifico, è ammessa

la prosecuzione degli interventi di inclusione sociale, nel caso fossero già previsti, o rappresentino una naturale prosecuzione del PaIS già stipulato con il beneficiario;

- Nuclei familiari e individui beneficiari dell' Assegno di Inclusione (ADI);
- Nuclei familiari e individui che si trovino in simili condizioni economiche, in possesso di attestazione ISEE non superiore a € 9.360,00 pr i quali sussista una "presa in carico" come definita con Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, n. 160 del 29 dicembre 2023 nelle Linee di indirizzo sugli elementi fondanti la presa in carico, sociale integrata e il progetto personalizzato;
- Beneficiari del Supporto Formazione Lavoro (SFL) per l'attuazione dei PUC.

Si allega:

1. Documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale;
2. ISEE in corso di validità.

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
