

Unione europea
Fondo sociale europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

**Avviso pubblico per l'attivazione di Tirocini di Inclusione Sociale per le persone beneficiarie
del Reddito di Cittadinanza
Distretto socio sanitario D21 – PON inclusione avviso 3/2016**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Istanza di partecipazione l'attivazione di Tirocini di Inclusione Sociale

Dati richiedente:

cognome: _____ nome: _____
nato/a a: _____ il _____
cittadinanza: _____
se extra UE: permesso di soggiorno n. _____ scadenza il _____ oppure permesso
di soggiorno per soggiornati di lungo periodo n. _____ data di rilascio _____
codice fiscale: _____
residente a: _____ CAP _____ in via
_____ N. _____

- cellulare _____
- e-mail _____
- titolo di studio: _____



DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°21
Piano di intervento per la realizzazione del REI./RdC
finanziato nell'ambito del PON Inclusione -
avviso 3/2016 - con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014/2020
CUP: 671E1700290006 - convenzione di sovvenzione n°AV3-2016-SIC_22



Unione europea
Fondo sociale europeo

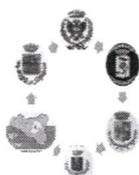
PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Il sottoscritto _____ sopra generalizzato, consapevole che,

- il tirocinio di inclusione sociale è finalizzato al perseguimento dell'autonomia delle persone e alla riabilitazione, inoltre costituisce una misura strategica tendente a favorire l'inserimento lavorativo dei soggetti svantaggiati;
- il tirocinio di inclusione sociale non costituisce un rapporto di lavoro, ma trattasi di un percorso di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzato all'inclusione sociale, all'autonomia e alla riabilitazione delle persone prese in carico dai servizi sociali;
- il tirocinio è uno strumento delle politiche attive del lavoro, riconosciuto quale intervento a contrasto della povertà dal D. Lgs n. 147/2017 recante "Disposizioni per l'introduzione di una misura nazionale di contrasto alla povertà"(REI);
- i tirocini verranno effettuati presso aziende, studi professionali o altri operatori economici (di seguito denominati soggetti ospitanti);
- i soggetti richiedenti hanno letto e approvato l'avviso di riferimento "*Avviso pubblico per l'attivazione di Tirocini di Inclusione Sociale per le persone beneficiarie del Reddito di inclusione del Distretto socio-sanitario D21 – PON inclusione avviso 3/2016*";
- la durata del Tirocinio è pari a 3 (tre) mesi e dovrà concludersi entro e non oltre il 30/06/2021;
- le dichiarazioni rese dagli interessati, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, saranno oggetto di verifiche e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. In caso di dichiarazioni mendaci i beneficiari, oltre ad incorrere nelle sanzioni penali previste dalle leggi vigenti, sono tenuti alla restituzione delle somme indebitamente percepite;
- il richiedente accetta gli obblighi esplicitati dall'art.8 del presente avviso.



DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 21
Piano di intervento per la realizzazione del REI./RdC
finanziato nell'ambito del PON Inclusione -
civiso 3/2016 - con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014/2020
CUP: 671E17C00290006 - convenzione di sovvenzione n°AV3-2016-SIC_22



Unione europea
Fondo sociale europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

DICHIARA

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.70, di essere in possesso dei requisiti del presente Avviso di cui all'art. 4 *requisiti di accesso*” :

	Valore	Barrare la casella di riferimento
	Reddito di € 0	
	Reddito da € 0,01 a € 1.000,00	
I.S.E.E	Reddito da € 1.000,01 a € 2.000,00	
	Reddito da € 2.000,01 a € 3.000,00	
	Reddito da € 3.000,01 a € 4.000,00	
	Reddito da € 4.000,01 a € 5.000,00	
	Reddito da € 5.000,01 a € 8.000,00	

composizione nucleo familiare:

valore	(barrare la casella di riferimento)
Nessun figlio a carico	
n. 1 figli a carico	
n.2 figli a carico	
n. 3 figli a carico	
n.4 o più figli a carico	
Presenza in famiglia di almeno 1 o più soggetti con invalidità pari o superiore all'80% e/o minore	
Altro	(specificare)

	Valore	Barrare la casella di riferimento
Età	Tra 18 e 35 anni	
	Tra 35 e 50 anni	
	Oltre i 50 anni	

Le dichiarazioni rese dagli interessati, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445,



DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 21
Piano di intervento per la realizzazione del REI./RdC
finanziato nell'ambito del PON Inclusionione -
civviso 3/2016 - con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014/2020
CUP: 671E17C00290006 - convenzione di sovvenzione n°AV3-2016-SIC_22



Unione europea
Fondo sociale europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

saranno oggetto di verifiche e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

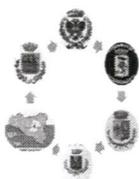
In caso di dichiarazioni mendaci i beneficiari, oltre ad incorrere nelle sanzioni penali previste dalle leggi vigenti, sono tenuti alla restituzione delle somme indebitamente percepite.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. Modello I.S.E.E in corso di validità;
3. Dichiarazione di sottoscrizione del progetto personalizzato di presa in carico da parte del Servizio Sociale.

Luogo data

Il Dichiarante



DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 21
Piano di intervento per la realizzazione del REI./RdC
finanziato nell'ambito del PON Inclusion -
avviso 3/2016 - con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014/2020
CUP: 671E17000290006 - convenzione di sovvenzione n°AV3-2016-SIC_22