

Domanda per l'ammissione all' "Avviso pubblico per l'attivazione di tirocini formativi destinati all'inserimento lavorativo dei cittadini immigrati non comunitari regolarmente soggiornanti nell'Ambito Roma 6"

(Da presentare presso il rispettivo Ufficio Protocollo del Comune di residenza dell'Ambito territoriale Roma 6)

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ il _____
 Residente in _____ Prov. _____
 Via _____ n. _____ tel. _____
 C.F. _____

CHIEDE

Di essere ammesso al servizio di tirocini formativi destinati all'inserimento lavorativo dei cittadini immigrati non comunitari regolarmente soggiornanti nell'Ambito Roma 6.

A tale fine consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e delle possibilità di controllo da parte dell'Amministrazione Comunale, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, pena l'esclusione

DICHIARA

Di essere un cittadino immigrato non comunitario regolarmente soggiornante e residente nel Comune di _____, di età compresa tra i 18 ed i 64 anni, regolarmente iscritto al centro per l'impiego, con conoscenza della lingua italiana (almeno livello A1- elementare) del QCER (Quadro Comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue).

DICHIARA INOLTRE

<i><u>Barrare la casella che interessa:</u></i>	
	Di essere appartenente alle categorie vulnerabili di cui al decreto legislativo 30 maggio 2005, n. 140 e all' art. 1 comma 2 del decreto ministeriale 22 luglio 2008 e di avere il riconoscimento dello status
	Di essere appartenente alle categorie vulnerabili di cui al decreto legislativo 30 maggio 2005, n. 140 e all' art. 1 comma 2 del decreto ministeriale 22 luglio 2008 e di aver presentato domanda di protezione internazionale

	Di essere disabile e/o invalido ovvero avere una invalidità superiore al 45% o una disabilità certificate dalle apposite commissioni ed il riconoscimento della legge 68/99
Eta' :	
	ETA' COMPRESA TRA I 18 ED I 21 ANNI
	ETA' COMPRESA TRA I 22 ED I 35 ANNI
	ETA' COMPRESA TRA I 36 ED I 49 ANNI
	ETA' SUPERIORE A 49 ANNI
Che il proprio nucleo familiare è così composto:	
	Monogenitoriale con figlio/figli minori a carico affetto/a da disabilità' invalidita'/certificata
	Monogenitoriale con figlio/figli minori a carico
	Figlio/figli minori con invalidita'/disabilità certificata
	Figlio/ figli minori a carico
Di essere iscritto al centro per l'impiego da:	
	Iscrizione da 2 o più anni
	iscrizione da meno di 2 anni
	iscrizione da meno di 6 mesi

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che parità di punteggio avrà priorità il cittadino più giovane di età, in caso di ulteriore parità avrà priorità il cittadino che ha un' anzianità di iscrizione al centro per l'impiego maggiore.

Dichiaro infine di essere a conoscenza che ai sensi della Deliberazione di Giunta Regionale n. 874/2014 il presente avviso è rivolto, nell'ambito della popolazione immigrata non comunitaria regolarmente soggiornante, prioritariamente alle seguenti categorie:

a) "categorie vulnerabili" (decreto legislativo 30 maggio 2005, n. 140 e riportate anche nell' articolo 1, comma 2 del decreto ministeriale 22 luglio 2008).

b) individui maggiorenni di età compresa tra 18 e 21 anni, c.d. neomaggiorenni;

Allega alla presente pena esclusione:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- Copia del certificato comprovante l' iscrizione al centro per l'impiego;

- Apposita certificazione o autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, attestante la conoscenza base della lingua italiana (almeno livello A1- elementare) del QCER (Quadro Comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue).

Il Comune di residenza della persona provvederà alla verifica di quanto autocertificato, in fase di stesura del progetto formativo/inserimento.

Documentazione da presentare ai soli fini dell'attribuzione del punteggio:

- 1) Copia del permesso di soggiorno dal quale si evinca l'appartenenza alle categorie vulnerabili di cui al decreto legislativo 30 maggio 2005, n. 140 e all' art. 1 comma 2 del decreto ministeriale 22 luglio 2008;
- 2) Copia della documentazione comprovante la presentazione della domanda di protezione internazionale;
- 3) Certificazione attestante la condizione di invalidità superiore al 45% o disabilità certificata dalle apposite commissioni e attestato di riconoscimento della legge 68/99, ovvero autocertificazione attestante tale condizione;
- 4) Autocertificazione relativa alla composizione del nucleo familiare con particolare riferimento alla presenza di figli minori a carico;
- 5) Copia della certificazione attestante l'invalidità/disabilità del figlio/a minore a carico ovvero autocertificazione attestante tale condizione;

Si informano i cittadini che i comuni dell'ambito Roma 6 effettueranno apposite verifiche in merito alle autocertificazioni consegnate dai cittadini ed in caso di dichiarazioni mendaci (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) si provvederà all'esclusione del cittadino dal progetto.

<p>La sig.ra / il sig. _____</p> <p>Autorizza il Servizio Sociale del Comune di _____ al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del servizio in oggetto della presente modulistica, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni e integrazioni.</p> <p>Data _____ Firma _____</p>
--

LUOGO E DATA

IL RICHIEDENTE

MODELLO SEMPLICE DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

- DI AVERE CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA (ALMENO LIVELLO A1 ELEMENTARE- DEL QCER (Quadro Comune europeo d riferimento per la conoscenza delle lingue).

DICHIARA ALTRESI'

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa _____

(luogo e data) Il/la dichiarante _____ (firma per esteso e leggibile)