

Al Responsabile dell'Area Socio-Culturale  
Ufficio Socio-Assistenziale  
del Comune di Ferrandina  
Piazza Plebiscito  
75013 FERRANDINA (MT)

DOMANDA PER L'ACCESSO AL PROGETTO DI "ATTIVITÀ OCCUPAZIONALI SOCIALMENTE UTILI". (Legge Regionale 19 settembre 2018 n. 23 - FUAL - D.G.R. n. 628 del 30/09/2022 e successiva D.G.R. n. 774 del 23/11/2022 - Annualità 2022).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a Ferrandina Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

trovandosi in disagiate condizioni socio-economiche fa richiesta di **ADESIONE AL PROGETTO COSI' COME DESCRITTO NELL'AVVISO PUBBLICO.**

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ed accettando comunque qualsiasi tipo di verifica che il Comune vorrà disporre in merito, sotto la propria responsabilità:

#### DICHIARA

- di non svolgere alcuna attività lavorativa autonoma o subordinata;
- che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato analoga istanza;
- che nel nucleo familiare sono presenti n..... persone in stato di disoccupazione o inoccupazione;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ minori;
- che i componenti del nucleo sono privi di occupazione;
- che nessun componente stia percependo indennità di disoccupazione e non goda di altre forme di tutela da parte di altri enti pubblici;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno, in corso di validità per i cittadini extraeuropei e residente da almeno un anno nel territorio comunale di Ferrandina;
- di non essere inserito in programmi di inserimento lavorativo sostenuto da un finanziamento pubblico, sia del dichiarante che di altro componente il nucleo familiare;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;
- che nel proprio nucleo è presente n.....soggetto/i disabili con disabilità tra il 45% ed il 73; (documentate);
- che nel proprio nucleo è presente n.....soggetto/i in stato di detenzione o di problematiche penali(documentate);
- di avere una situazione Economica Equivalente ( ISEE ) in corso di validità del valore di € \_\_\_\_\_

che la composizione del proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è la seguente:

Nr	Cognome e Nome	Rapporto familiare	Data di nascita	Luogo di nascita	Professione
1					
2					
3					
4					
5					
6					

inoltre

### DICHIARA

1. di essere disposto/a svolgere attività di inclusione sociale per l'erogazione di assistenza economica;
2. di essere consapevole che lo svolgimento di detta prestazione non dà luogo all'instaurarsi di un rapporto di lavoro subordinato nei confronti del Comune, nè di carattere pubblico nè privato, nè a tempo determinato nè indeterminato, in quanto trattasi di impegno volontario e non ricorrente;
3. di essere consapevole che:
  - l'inserimento in percorsi di inclusione sociale è alternativo ad ogni altra forma di assistenza economica;
  - l'immotivato ed ingiustificato rifiuto a prestare il Servizio comporterà immediatamente, per l'anno di riferimento, la sospensione di tutte le forme di assistenza economica;
4. di impegnarsi a comunicare al Servizio Sociale Comunale qualsiasi mutamento dello stato di disoccupazione entro il termine di 30 (trenta) giorni dal suo verificarsi, pena la decadenza beneficio economico corrisposto o da corrispondersi;
5. di avere svolto nel corso del proprio percorso lavorativo le seguenti mansioni:  
\_\_\_\_\_
6. di essere in possesso delle seguenti abilità e capacità professionali:  
\_\_\_\_\_

### Allega:

- Certificazione ISEE in corso di validità, completo di dichiarazione sostitutiva unica per tutti i componenti il nucleo familiare;
- Copia documento di identità e codice fiscale del richiedente ;
- Copia di regolare permesso di soggiorno, in corso di validità per i cittadini extraeuropei e residente da almeno un anno nel territorio comunale di Ferrandina;
- Provvedimento giudiziale per i soggetti separati o divorziati;
- Stato di disoccupazione del nucleo familiare;
- Provvedimento Autorità Giudiziaria per i soggetti detenuti o agli arresti domiciliari;
- Eventuali certificati di invalidità con disabilità tra il 45% ed il 73%;
- Eventuale documentazione attestante gli stati e fatti dichiarati nella domanda stessa;
- Attestazione Iban.

Il richiedente autorizza il Comune ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza per le finalità previste dalla legge e dall'avviso di cui sopra, nel rispetto dei limiti posti dal D. Lgs n. 679/2016.

Ferrandina , li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE / DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_