|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Risultato immagini per comune di borgetto |  | Risultato immagini per comune di san giuseppe jato | Risultato immagini per comune di trappeto |  | Risultato immagini per comune di montelepre |  |  |
| Comune di Borgetto | Comune di Camporeale | Comune di San Giuseppe Jato | Comune di Trappeto | Comune di Balestrate | Comune di Montelepre | Comune di San Cipirello | Comune di Giardinello |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Comune di Partinico |  |



**COMUNE DI PARTINICO (CAPOFILA)**

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 41**

All'Ufficio Servizi Sociali del Comune di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO: ISTANZA DI CANDIDATURA PER L’AMMISSIONE AI "CANTIERI DI SERVIZIO LPU - AZIONE B.2. - PROGETTO PON PER IL SOSTEGNO ALL’INCLUSIONE ATTIVA (RDC) DI CUI ALL'AVVISO PAIS N° 1/2019 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI - FSE 2014-2020.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PA), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

**CHIEDE**

di essere ammesso nei cantieri di servizio di cui in oggetto.

A tal fine **DICHIARA**

**Di fare parte** di un nucleo familiare beneficiario della misura SIA/REI/RDC, preso in carico dall’equipe multidisciplinare, con misura attiva alla data di presentazione della presente domanda;

**Di essere residente** in uno dei Comuni del Distretto Socio Sanitario n° 41 (Partinico, San Giuseppe Jato, San Cipirello, Balestrate, Montelepre, Camporeale, Giardinello, Borgetto, Trappeto).

**Di Possedere,** alla data di presentazione della presente istanza per l'accesso ai cantieri di Servizio LPU, i seguenti requisiti:

* Idoneità fisica per le attività previste nel progetto del cantiere di servizio LPU.
* Età compresa tra i 18 ed i 65 anni.

**Dichiara inoltre:**

* che il proprio nucleo familiare anagrafico è costituito da**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Rapporto di parentela** | **Tipologia beneficio/**  **misura** | **Soggetto disabile** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* di essere in possesso del seguente titolo di studio ( indicare se licenza media, diploma, laurea): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che nel proprio nucleo familiare è presente uno o più soggetti disabili (indicare se uno o più di uno):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che il proprio nucleo familiare e di tipo ( indicare una delle seguenti opzioni: monogenitoriale, bigenitoriale) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

Altresì:

* **di non essere soggetto** unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare ad applicazione  con provvedimento definitivo di una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II del D.Lgs. 159/2011 e succ. mod. e integr. nonché all’assenza di condanna  con sentenza definitiva o, ancorché non definitiva, confermata in grado di appello, per il delitto di cui all’articolo 416 bis del cp o per uno dei delitti di cui all'articolo 51, comma 3-bis, del codice di procedura penale nei propri confronti o nei confronti di coniuge convivente o ascendenti discendenti parenti e affini sino al secondo grado.
* **di non essere impegnato,** alla data di presentazione della presente richiesta, nell’espletamento di altra attività di pubblica utilità finanziata con altri programmi.
* **di essere a conoscenza** che l'istanza di partecipazione è riservata ad un solo componente del nucleo familiare.
* **di avere preso visione** dell’avviso pubblico e di accettare integralmente le modalità e le condizioni ivi inserite.

**Autorizzo** il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**Si allega a pena di esclusione**:

* Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
* Attestazione ISEE
* Disponibilità al Lavoro;

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_