



Città di Mesagne

AI SINDACO
COMUNE DI MESAGNE

ALLA RESPONSABILE DELL'AREA XI
SERVIZI SOCIALI – PUBBLICA ISTRUZIONE
DOTT.SSA STEFANINA PALANA

Oggetto: Domanda di partecipazione all'AVVISO PUBBLICO per il Tirocinio di Inclusione Sociale denominato



Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
presa visione dell'Avviso Pubblico

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DI CUI ALL'OGGETTO

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(ai sensi degli artt. 46-47 e degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e formazione ed uso di atti falsi), quanto di seguito riportato:

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Stato _____

Data di nascita ____|____|_____

Codice Fiscale. |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Comune di residenza _____ Cap _____

Via/Piazza _____ n._____ tel. _____

Cittadinanza _____ Stato civile _____

Email _____



Città di Mesagne

Che il proprio nucleo familiare è composto da:

(La composizione del nucleo familiare deve essere corrispondente allo stato di famiglia. Nella prima riga devono essere riportati i dati del beneficiario)

n. componenti	Cognome e Nome	Grado di parentela (riferito al richiedente)	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

- Di essere residente nel Comune di Mesagne;
- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di uno stato membro dell'Unione Europea;
- Se cittadino straniero, di avere il permesso di soggiorno CE in corso di validità;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
Che l'abitazione nella quale risiede ha un regolare contratto d'affitto e/o che l'immobile risulta essere di proprietà con mutuo in corso;
- Di avere un ISEE in corso di validità pari ad € _____ come da dichiarazione allegata;
- Di essere inoccupato o disoccupato dal _____;
Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato la domanda di partecipazione alla selezione - Avviso Pubblico per l'inclusione sociale - includiAMOci" anno 2022;
- Di percepire somme rivenienti da misure di sostegno al reddito (RED-RDC):
- RdC somma percepita € _____
- ReD somma percepita € _____.

Per la partecipazione al presente Avviso Pubblico il richiedente dovrà necessariamente esprimere la propria preferenza relativamente ad uno dei 3 settori di tirocinio, tra quelli di seguito riportati.

È possibile indicare UNA SOLA PREFERENZA di settore, che non potrà essere cambiata successivamente.

SETTORE 1	SETTORE 2	SETTORE 3
<input type="checkbox"/> SUPPORTO ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA	<input type="checkbox"/> CURA DEL TERRITORIO E MANUTENZIONE IMMOBILI COMUNALI	<input type="checkbox"/> PULIZIE IMMOBILI COMUNALI
- attività di accoglienza del pubblico; - attività di supporto con finalità di catalogazione e archivio documenti; - attività di riordino materiale informativo/documentale.	- attività decoro delle strade pubbliche - attività di sorveglianza servizi pubblici (bagni, spazi e beni comuni, etc.); - attività di supporto per piccole manutenzioni e riparazioni; - attività di riqualificazione e tenuta delle aree comuni (parchi, villa comunali e aree verdi, etc.).	- attività di pulizia di ambienti adibiti ad uffici comunali; - attività di custodia, vigilanza e/o pulizia degli impianti sportivi comunali; - attività di custodia, vigilanza e pulizia di beni monumentali (es. Castello comunale, biblioteca, etc.); - attività di pulizia straordinaria degli ambienti comunali o di servizi ed esso collegati.



Città di Mesagne

Dichiara, inoltre, di aver preso visione del relativo Avviso Pubblico e di accettare senza riserva alcuna, tutte le clausole in esso contenute.

Mesagne, _____

Il/La dichiarante

Allega alla presente:

Fotocopia documento di riconoscimento fronte retro in corso di validità;

Dichiarazione sostitutiva unica ISEE ordinario resa ai sensi del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in corso di validità;

Certificato di disoccupazione storico emesso nell'anno in corso;

Certificazione attestante eventuale invalidità del richiedente o di un componente del nucleo familiare.

Altro, specificare _____

INFORMATIVA SULLA RISERVATEZZA DEI DATI EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003 (T.U. PRIVACY)

La normativa in vigore in materia di protezione dei dati personali stabilisce che il trattamento dei dati personali si debba svolgere nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone, con particolare riferimento al diritto alla riservatezza.

La persona deve essere informata in merito alle finalità ed alle modalità di raccolta, conservazione e trattamento dei dati personali e pertanto si informa/no il/i sottoscrittore/i del presente documento che:

a) i dati raccolti con esso sono destinati esclusivamente all'appontamento della pratica di erogazione di interventi e servizi sociali e verranno trattati, mediante il loro inserimento in un archivio elettronico allo scopo di gestire il rapporto afferente l'erogazione dei servizi richiesti;

b) il conferimento di tali dati è obbligatorio ed un eventuale rifiuto determinerà il mancato accoglimento della presente istanza;

c) i dati verranno utilizzati dai Servizi comunali. In particolare i dati sono comunicati alla Regione Puglia e possono essere comunicati all'Agenzia delle Entrate, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contribuito ai sensi del DPR 445/00 ed al di fuori di tale ambito non verranno forniti ad alcuno. I dati verranno comunicati all'istituto di credito per emissione dello eventuale assegno relativo al contributo di cui trattasi;

d) le persone cui le informazioni si riferiscono hanno il diritto di conoscere quali loro dati personali siano stati raccolti e gestiti e di richiedere l'eventuale cancellazione o rettifica di tali informazioni, ovvero di opporsi al loro trattamento (in questo caso con le conseguenze di cui al precedente punto b).

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Dichiaro che mi sono state illustrate in sintesi le norme sulla privacy e le modalità e finalità di trattamento dei miei dati personali e che consapevolmente sottoscrivo il mio consenso alla loro raccolta e al loro trattamento per le finalità esplicitate.

Il/La dichiarante

CONTROLLI E VERIFICHE: L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). La non veridicità delle dichiarazioni rese e dei documenti presentati annulla la richiesta. Nel caso in cui il richiedente abbia già usufruito delle prestazioni, oltre al recupero del valore monetario delle prestazioni eventualmente corrisposte, si espone alle sanzioni previste dall'art. 496 del Codice Penale.