



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

ALLEGATO B)

Da compilare a cura del Comune							
COMUNE DI	CODICE ISTAT COMUNE				COMUNE CAPOFILA DELLA ZONA SOCIALE	ZONA SOCIALE N°	

MODULO DI RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'AZIONE DI INCLUSIONE SOCIO - LAVORATIVA ADULTI VULNERABILI "SIApiù" <i>Regione Umbria Determinazione Dirigenziale n. 9877 del 28 settembre 2017</i>								
Dichiarazione sostitutiva ed autocertificazione (ai sensi art. 46 e art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) Il richiedente, consapevole che i requisiti dichiarati devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso DICHIARA QUANTO SEGUE								
QUADRO A DATI RICHIEDENTE	Cognome							
	Nome							
	Codice fiscale (le domande prive di codice fiscale non saranno ammesse)							
	Luogo di nascita (indicare lo Stato se nato all'estero)							
	Data di nascita					Sesso	M	F
	Indirizzo di residenza					Provincia		
	Comune di residenza					CAP		
	↓ Inserire l'indirizzo di domicilio se diverso da quello di residenza ↓							
	Indirizzo di domicilio					Provincia		



Regione Umbria



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

	Comune di domicilio	CAP
	↓ Inserire un recapito per invio e-mail o sms ↓	
	Indirizzo e-mail	Telefono cellulare
QUADRO B) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI STATI O FATTI (Barrare tutte le caselle per accedere al beneficio)	di non godere del beneficio della misura nazionale per il Sostegno per l'inclusione attiva SIA né per se, né per nessuno dei componenti del nucleo familiare	
	di non essere beneficiario di altri ammortizzatori sociali comunque denominati	
	che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto richiesta del medesimo beneficio	
	di essere nella condizione di vulnerabilità di cui alla DGR 664/2016 ()	
	di essere in carico (barrare una delle due opzioni): <input type="checkbox"/> ai servizi sociali del Comune di _____ <input type="checkbox"/> nei programmi di assistenza ex art. 18, c. 1 e 6 bis D.lgs. 286/1998	
QUADRO C) REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA	Cittadino italiano	
	Cittadino Unione Europea, nonché loro familiari non aventi la cittadinanza di stato membro purché titolari del diritto di soggiorno	
	Cittadino di Paese terzo in possesso di permesso di soggiorno UE per motivi di lavoro, ricongiungimento familiare, finalità di studio e formazione	
	Cittadino di Paese terzo con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o con carta di soggiorno per cittadini stranieri	
	Status di rifugiato o di protezione sussidiaria internazionale ai sensi del D.Lgs. 251/2007 così come modificato dal D.Lgs. 18/2014	
	di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, fatte salve le eccezioni per i titolari di protezione internazionale (dichiarazione obbligatoria)	



Regione Umbria



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

QUADRO D) REQUISITI FAMILIARI	Il proprio nucleo familiare è composto: <i>barrare alternativamente una delle caselle A) B) C)</i>	
	A)	Solo il richiedente (famiglia unipersonale)
	B)	Richiedente + n. _____ componenti il nucleo familiare di cui: <input type="checkbox"/> senza figli minori <input type="checkbox"/> con 3 o più figli minori <input type="checkbox"/> con 2 figli minori <input type="checkbox"/> con 1 figlio minore
	C)	Famiglia monogenitoriale <input type="checkbox"/> con 3 o più figli minori <input type="checkbox"/> con 2 figli minori <input type="checkbox"/> con 1 figlio minore
QUADRO E) REQUISITI ECONOMICI	Il proprio nucleo familiare è in possesso di un ISEE, in corso di validità, di importo inferiore o uguale ad euro 6.000,00	
QUADRO F) GRADO DI ISTRUZIONE	Nessun titolo di studio	
	Scuola primaria	
	Scuola secondaria di 1° grado	
	Scuola secondaria di 2° grado	
	Diploma universitario	
	Laurea	
QUADRO G) STATO OCCUPAZIONALE	Disoccupato/inoccupato/inattivo ai sensi della vigente normativa	
		Disoccupato*
		Inoccupato*
		Inattivo*



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

QUADRO H) SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE

Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dovesse verificarsi. Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli di cui art. 71 DPR 445/2000;
- la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere e la restituzione delle somme indebitamente percepite.

Luogo _____ Data _____

Firma _____ (*)

(*) *Allegare Fotocopia Documento d'identità in corso di validità.*

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità e gli adempimenti discendenti dalla presente istanza e/o previsti dalla normativa di settore.

Firma _____

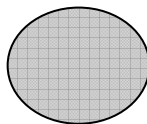


INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

↓ Da compilare a cura del Comune ↓

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
del Comune di _____ vista la richiesta sopra presentata dal
sig./sig.ra _____, considerato che lo/la stessa/a possiede i requisiti
previsti dall'Avviso della misura **SIApiù** (Art. 3, DD 9877/2017), si invia il/la richiedente presso il soggetto gestore
beneficiario _____ per l'attivazione del progetto di Inclusione Socio-Lavorativa
degli adulti vulnerabili SIApiù, mediante tirocinio extra-curriculare.

Luogo _____ Data _____



Firma _____

* Ai sensi dell'art.19 del D.Lgs. n. 150/2015 sono considerati disoccupati "i lavoratori privi di impiego che dichiarano, in forma telematica, al portale nazionale delle politiche del lavoro di cui all' articolo 13, la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa ed alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l' impiego".

* Ai sensi dell'art. 19, comma 7 del D.Lgs. n. 150/2015 l'accesso alle prestazioni di carattere sociale condizionato dallo stato di disoccupazione non richiede la registrazione come disoccupato da parte di soggetti non disponibili allo svolgimento dell'attività lavorativa, ma si riferisce più ampiamente alla condizione di non occupazione, anche con riferimento a coloro che svolgono attività lavorativa di scarsa intensità, cioè attività lavorativa in forma subordinata, parasubordinata o autonoma da cui derivi un reddito annuo inferiore al reddito minimo escluso da imposizione. Tale limite è pari, per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato, ad euro 8.000, e per quelle di lavoro autonomo ad euro 4.800