

SCHEDA DI ADESIONE POLESINE INCLUSIVO 4

Azione 1 – Misure di politiche attive del lavoro, Azione 2 – Misure di supporto all’inserimento lavorativo e Azione 4 - Servizi alle imprese per l’assolvimento dell’obbligo di assunzione di una quota di lavoratori disabili

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER LA COSTITUZIONE DELLA GRADUATORIA PER IL PROGETTO “POLESINE INCLUSIVO 4” D.G.R. VENETO 985/2018

A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N.445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART.76 DEL MEDESIMO DPR NELL’IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI CONTENENTI DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ, **DICHIARA:**

COGNOME E NOME			
LUOGO DI NASCITA			DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE			
COMUNE DI RESIDENZA			CAP PROV.
INDIRIZZO	VIA/PIAZZA	N.	
DOMICILIO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA			
TELEFONO	FISSO	CELL.	
INDIRIZZO EMAIL			

A) DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA (*barrare la casella che interessa*):

- ITALIANA
 DI UNO STATO MEMBRO DELL’UNIONE EUROPEA E PRECISAMENTE:

- EXTRACOMUNITARIA (specificare nazionalità) _____ IN POSSESSO DI UN PERMESSO DI SOGGIORNO O DEL PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO (EX CARTA DI SOGGIORNO) O DI UN PERMESSO DI SOGGIORNO PER ATTESA OCCUPAZIONE O DI ALTRO TITOLO IDONEO,

B) DI ESSERE (barrare le caselle di interesse):

- DISOCCUPATO DA ALMENO 6 MESI
- DI NON AVERE UN IMPIEGO REGOLARMENTO RETRIBUITO DA ALMENO 6 MESI
- PERSONA ISCRITTA ALLE LISTE DI COLLOCAMENTO MIRATO (L.68/99)
- SOGGETTO SVANTAGGIATO AI SENSI DELL'ARTICOLO 4 COMMA 1 L. 381/1991
- SOGGETTO APPARTENENTE A FAMIGLIE SENZA REDDITO E ISEE \leq 20.000 EURO
- SOGGETTO APPARTENENTE A FAMIGLIE MONOPARENTALI CON FIGLI A CARICO O MONOREDDITO CON FIGLI A CARICO E ISEE \leq 20.000 EURO
- DISOCCUPATO DI LUNGO PERIODO (disoccupazione superiore ai 12 mesi)

C) DI ESSERE PERCETTORE DI SOSTEGNO AL REDDITO (ad esempio ASPI, NASPI, ASDI)

- SI
- NO

D) DI NON ESSERE ISCRITTO/A AL REGISTRO DELLE IMPRESE DELLE CAMERE DI COMMERCIO ITALIANE (ANCHE COME AMMINISTRATORE/SOCIO O IMPRESA INATTIVA);

E) DI NON ESSERE TITOLARE DI PARTIVA I.V.A. (ANCHE INATTIVA);

F) DI AVERE UNA SUFFICIENTE CONOSCENZA E COMPrensIONE DELLA LINGUA ITALIANA, AL FINE DI CONSENTIRE UNA CORRETTA ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA, ANCHE IN RELAZIONE ALLA NORMATIVA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO;

G) DI NON ESSERE ATTUALMENTE DESTINATARIO/A DI ALTRI PROGETTI FINANZIATI DAL POR FSE 2014/2020;

H) DI APPARTENERE AD UN NUCLEO FAMILIARE PERCETTORE DI REI E DI AVER DEFINITO L'APPOSITO PATTO DI SERVIZIO PERSONALIZZATO CON IL CENTRO PER L'IMPIEGO:

- SI
- NO

I) DI ESPRIMERE LA PROPRIA PREFERENZA PER IL SEGUENTE PERCORSO

Il progetto Polesine Inclusivo 4 prevede i seguenti percorsi formativi. **E' consentito esprimere un massimo di tre preferenze: si chiede di numerarle da 1 a 3 in base all'ordine di preferenza, dove 1 indica l'opzione di maggior gradimento.**

<i>Percorso</i>	<i>Tipologia</i>	<i>Preferenza</i>
1	SEGRETERIA E FRONT OFFICE (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	
2	ADDETTO AL MONTAGGIO E ALLA MANUTENZIONE DI MACCHINE ED IMPIANTI (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	
3	ADDETTO AL MAGAZZINO (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	
4	OPERATORE DI MAGAZZINO (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	
5	ADDETTO ALL'ACCOGLIENZA IN STRUTTURE RICETTIVE (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento PORTO VIRO	
6	ADDETTO ALLA GESTIONE LOGISTICA DEL MAGAZZINO (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	

7	SOFT SKILLS PER INSERIMENTO LAVORATIVO (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO <u>riservato ad utenti SIL</u>	
8	SOFT SKILLS PER INSERIMENTO LAVORATIVO (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO <u>riservato ad utenti SERD</u>	
9	SOFT SKILLS PER INSERIMENTO LAVORATIVO (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO <u>riservato ad utenti DSM</u>	
10	SOFT SKILLS PER INSERIMENTO LAVORATIVO (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	
11	SOFT SKILLS PER INSERIMENTO LAVORATIVO (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ADRIA <u>riservato ad utenti SIL</u>	
12	PERCORSI AVANZATI DI REINSERIMENTO LAVORATIVO (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	
13	PERCORSI FORMATIVI PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO (percorso formativo di 100 ore) sede di svolgimento ROVIGO <u>riservato ad utenti SIL</u>	
14	SEGRETERIA E ACCOGLIENZA DEL CLIENTE (percorso formativo di 100 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	

- J) DI ESSERE IN POSSESSO DI PATENTE DI CATEGORIA DI TIPO B: SÌ NO
- K) DI AVERE PRESO CONOSCENZA DI TUTTI I REQUISITI PREVISTI DAL BANDO DI SELEZIONE, CONSAPEVOLE CHE - IN CASO DI ASSENZA DEI SUDDETTI - SARA' ESCLUSO/A DALLA SELEZIONE
- L) DI ALLEGARE, SECONDO LE INDICAZIONI DELL'AVVISO, I SEGUENTI DOCUMENTI (contrassegnati con l'asterisco quelli OBBLIGATORI):
- * CURRICULUM VITAE con autorizzazione al trattamento dei dati personali
 - * FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA'
 - * CODICE FISCALE
 - FOTOCOPIA ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIO 2017
 - SE CITTADINO EXTRA UNIONE EUROPEA *FOTOCOPIA DEL
 - PERMESSO DI SOGGIORNO
 - PERMESSO DI SOGGIORNO C.E. PER SOGGIORNANTI LUNGO PERIODO (ex carta di soggiorno)
 - PERMESSO DI SOGGIORNO PER ATTESA OCCUPAZIONE
 - ALTRO TITOLO IDONEO (specificare) _____
 - FOTOCOPIA EVENTUALE PATENTE CATEGORIA DI TIPO B
 - *FOTOCOPIA DI EVENTUALI CERTIFICAZIONI AI SENSI DELLA LEGGE
 - 68/99
 - 381/1991
 - ALTRO _____

Il sottoscritto dichiara espressamente di conoscere l'informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 resa da C.C.S. CONSORZIO COOPERATIVE SOCIALI e di essere consapevole dei propri diritti sanciti da tale Regolamento (UE) 2016/679 e richiamati nella presente informativa.

In riferimento alla finalità di trattamento relativa ad attività promozionali: acconsento non acconsento
 In riferimento alla finalità di trattamento relativa a rilevazioni e ricerche: acconsento non acconsento

LUOGO E DATA _____

firma in originale
(da apporre a pena d'esclusione - non è richiesta l'autentica)