

**Modello 1) SELEZIONE DEI BENEFICIARI DEL PROGETTO Spaces - CUP C31E19000080006.
AGORA' ABRUZZO - SPAZIO INCLUSO - Intervento 24.**

**Spett.le Ufficio di Piano
Ads 7 - Vasto
Piazza Barbacani
66054 Vasto (CH)**

**Anche per il tramite degli Uffici di protocollo dei
Comuni aderenti agli ADS INTERESSATI**

Il/La sottoscritto/a _____ (d'ora in poi denominato "Beneficiari"), nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____ e domiciliato in _____ via _____ n. _____ CAP _____ (è obbligatorio indicare il domicilio se diverso dalla residenza)

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

appartenente ad una delle seguenti categorie:

- persone in situazione di povertà certificata da ISEE inferiore a €11.000,00;
- disoccupazione o inoccupazione ai sensi del D.Lsg. 150/2015;
- over 45 anni,
- senza fissa dimora
- migranti, partecipanti di origine straniera, minoranze (comprese le comunità emarginate quali i Rom)
- appartenenza ad una delle seguenti tipologie di svantaggio:
 - soggetti con disabilità non inseriti nelle convenzioni del collocamento mirato ai sensi dell'art. 1, comma 1, Legge, 12 marzo 1999, nr. 68;
 - disabili, invalidi civili, pschici e sensoriali, per i quali trovano applicazione le specifiche disposizioni contenute e previste all'art. 11, comma 2, Legge, 12 marzo 1999, nr. 68; - soggetti svantaggiati ai sensi dell'art. 4, comma 1, Legge, 8/11/1991, nr. 381;
 - soggetti inseriti nei programmi di assistenza ai sensi dell'art. 13, Legge, 11 agosto 2003, nr. 228 a favore di vittime di tratta;
 - soggetti inseriti nei programmi di assistenza e integrazione sociale ai sensi dell'art. 18, D. Lgs., 25 luglio 1998, nr. 286 a favore di vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali;
 - soggetti inseriti nei programmi di intervento e servizi ai sensi della Leggi, nr. 154/2001 – 38/2009 - 119/2013 a favore di vittime di violenza nelle relazioni familiari e/o di genere.

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, preso atto delle condizioni di partecipazione stabilite nell'avviso di cui all'oggetto

CHIEDE

1. di partecipare all'avviso pubblico citato in oggetto, per la Selezione dei beneficiari

A tal fine

DICHIARA DI ESSERE

Residente o domiciliato/a nel territorio regionale;
In condizione di dover assistere familiari o parenti acquisiti minori di età non superiore ai 12 anni compresi i minori adottati o affidanti, diversamente abili o anziani non autosufficienti fino al 2° grado (genitori, figli, nonni, nipoti; fratelli e sorelle, suoceri, cognati)
Iscritto/a allo stato di disoccupazione ad un Cpi alla data dell'evidenza pubblica.

DI POSSEDERE
Il seguente titolo di studio

NESSUN TITOLO	<input type="checkbox"/>
LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE	<input type="checkbox"/>
LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE	<input type="checkbox"/>
TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO (SCOLASTICA o FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (IeFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)	<input type="checkbox"/>
DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ	<input type="checkbox"/>
QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DISPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)	<input type="checkbox"/>
DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)	<input type="checkbox"/>
LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM)	<input type="checkbox"/>
LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)	<input type="checkbox"/>
TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA	<input type="checkbox"/>

Data _____

Firma

L'Ufficio di Piano dell'ADS 7 – Vasto si riserva di svolgere controlli in fase di selezione e in qualunque momento per verificare il possesso dei requisiti richiesti, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Di dare il Consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto.

Firma
