

Domanda d'iscrizione all'intervento

Allegato A

(modulo di domanda Residenti nel Comune di Avezzano)

ANAGRAFICA PROGETTO	
DD approvazione Bando/Avviso	DPG022/142 del 12/07/2023
ID Scheda di Intervento	3.k.8.1
Denominazione Scheda intervento	Abruzzo Include 2 (Prima edizione)
Priorità	III Inclusione e Protezione Sociale
Obiettivo specifico	Obiettivo specifico k, migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendo l'accesso alla protezione sociale, prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità, anche per le persone con disabilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata
Obiettivo di policy	4 "Un'Europa più sociale"
Azione	"Azione 3. k.8.1.Abruzzo include 2"
Importo complessivo €	1.162.500,00
CUP	39I23001220006
Soggetto Attuatore/Beneficiario	Ecad n. 2 Marsica - Capofila
Soggetto Responsabile dell'Attuazione (SRA)	DIPARTIMENTO LAVORO SOCIALE Servizio Programmazione sociale. Ufficio Piano Sociale

Spett.le Ambito Sociale Distrettuale n. 3 Comune di Avezzano
Piazza della Repubblica, 8
Servizi Sociali

Pec. comune.avezzano.aq@postecert.it

Oggetto: AVVISO PUBBLICO DELL'ECAD N. 3 AVEZZANO PER LA SELEZIONE DEI BENEFICIARI DEL PROGETTO DENOMINATO "MARSICA INCLUDE" - CUP 39I23001220006 – A valere su Programma Regionale Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027. Obiettivo di policy 4 "Un'Europa più sociale". Priorità III - "Inclusione e protezione sociale" - "Azione 3.k.8.1.Abruzzo include 2" prima edizione – T.in.A.

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Nato/a _____ (Prov. _____)

In data ____/____/____, Nazionalità _____

residente in _____ (Prov. _____)

Ente che rilasciato il permesso _____

richiesto rinnovo del permesso di soggiorno.

2. di essere residente nel Comune di Avezzano;

3. che il proprio nucleo anagrafico è così composto (compilare)

N.	Cognome	Nome	Data Di Nascita	Grado Di Parentela
1				DICHIARANTE
2				
3				
4				
5				
6				
7				

4. di fornire le seguenti informazioni sulla base di quanto previsto nell'art. 7 dell'Avviso pubblico in oggetto

Criterio (barrare le caselle di riferimento)	Punti
1. ISEE (SITUAZIONE REDDITUALE CON ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIO 2024 E/O CORRENTE)	
<input type="checkbox"/> da 0,00 a 6.500,00 euro	20
<input type="checkbox"/> oltre 6.500,00 e fino a 8.000,00 euro	15
<input type="checkbox"/> oltre 8.000,00 e fino a 9.360,00 euro;	10
<input type="checkbox"/> Oltre 9.360,00 euro:	5
2. FASCE ETÀ	
<input type="checkbox"/> Oltre 45 anni	20
<input type="checkbox"/> Da 30 a 45 anni	10
<input type="checkbox"/> Da 18 a 29 anni	5
3. POSIZIONE LAVORATIVA	

<input type="checkbox"/> Disoccupato da oltre 24 mesi	20
<input type="checkbox"/> Disoccupato da oltre 1 anno ed entro 24 mesi	10
<input type="checkbox"/> Disoccupato fino a 1 anno	5
<input type="checkbox"/> Inoccupato	3
4. NUCLEO FAMILIARE	
<input type="checkbox"/> Genitore solo con uno o più figli a carico	20
<input type="checkbox"/> Nucleo familiare con uno o più figli a carico	10
5. REQUISITI DI SVANTAGGIO DI CUI ALL'ART. 2 DELL'AVVISO PUBBLICO IN OGGETTO, RIPORTATI NEL PUNTO 7 DELLA PRESENTE AUTODICHIARAZIONE	
<input type="checkbox"/> Presenza di oltre 4 requisiti di svantaggio	20
<input type="checkbox"/> Presenza di tre requisiti di svantaggio	15
<input type="checkbox"/> Presenza di due requisiti di svantaggio	10
<input type="checkbox"/> Presenza di un solo requisito di svantaggio	5

5. di essere in carico al Servizio Sociale Professionale del Comune di Avezzano
 di aver presentato richiesta di presa in carico da parte del Servizio Sociale Professionale in data _____
(barrare obbligatoriamente una delle due caselle)
6. di essere disoccupato inoccupato ai sensi del D.Lsg. 150/2015;
7. di essere in possesso dei seguenti requisiti *(almeno uno):*
(barrare la casella / le caselle di riferimento)
- soggetti svantaggiati ai sensi della legge 104 artt. 3 comma 1 e 3;
 - soggetti invalidi civili;
 - 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, psichici 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 Legge, nr. 154/2001 – 38/2009 – 119/2013 a favore di vittime di violenza nelle relazioni familiari e/o di genere;
 - over 45 anni;
 - cittadini di Paesi Terzi;
 - senza fissa dimora (secondo quanto stabilito dalla Classificazione ETHOS delle Linee guida nazionali sul disagio adulti);
 - persone in situazione di povertà certificata da ISEE Ordinario con un valore non superiore a €

9.360,00. (Le persone con disabilità grave e non autosufficienza riconosciuta e certificata possono presentare ISEE socio-sanitario ristretto).

8. **di aver preso visione** dell'Avviso Pubblico in oggetto e **accettarne integralmente i criteri** e le condizioni di accesso al beneficio ivi previsto;
9. **che nessun altro componente** del proprio nucleo anagrafico ha presentato istanza di adesione all'Avviso in oggetto;
10. *(barrare la casella, soltanto in caso di soggetti in carico al Centro di Salute Mentale ai sensi dell'art. 6 dell'Avviso Pubblico in oggetto)*
 - di non aver presentato** istanza per l'inserimento in una borsa lavoro mediante utilizzo del modello "Allegato B" accluso all'Avviso in oggetto;
11. **di essere consapevole** che dall'intervento in oggetto sono esclusi i destinatari beneficiari, in concomitanza temporale, di altri interventi di inclusione socio-lavorativa come:
 - Programma "GOL - Garanzia di occupabilità dei lavoratori";
 - "Garanzia Giovani";
 - Assegno Inclusione (AdI);
 - Supporto per la Formazione e Lavoro (SfL).
12. **di essere consapevole** che i requisiti autodichiarati saranno soggetti a verifica da parte dell'Amministrazione Comunale e che qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il richiedente verrà escluso dalla procedura per la quale rilasciata, fermo restando l'applicazione di tutte le sanzioni previste dalla normativa vigente.

Documenti **ALLEGATI**:

- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità (*obbligatoria*);
- Attestazione ISEE in corso di validità (*obbligatoria soltanto se il richiedente ha indicato al punto 7 della presente autodichiarazione, l'ISEE di valore inferiore a 9360,00 euro come unico requisito di ammissione all'Avviso; in tutti gli altri casi la mancata presentazione dell'ISEE comporta soltanto la non attribuzione al candidato del punteggio/ dei punteggi previsti*);
- Certificato di disoccupato / inoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 rilasciato dal Centro per l'Impiego di competenza (*obbligatoria*);
- Attestazione di presa in carico del Servizio Sociale Professionale o, in caso di nuovo richiedente, richiesta di presa in carico al Servizio Sociale Professionale (*obbligatoria*);
- Certificato/i documentale/i rilasciato/i da soggetto/i pubblico/i che dimostri/no la presenza dei requisiti di svantaggio dichiarati al punto 7 della presente domanda (*obbligatoria*);
- Curriculum (*facoltativo*).

Data _____

Firma per esteso e leggibile del richiedente _____

Consenso al trattamento dei dati personali: con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara altresì ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di dati, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'avviso e di essere consapevole che i dati personali, raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dell'Avviso in oggetto e per le finalità ivi descrittive, e di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE. 2016/679.

Si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove, necessario, nei confronti delle persone fisiche (interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito dell'avviso in oggetto, per consentire il trattamento dei loro dati da parte del Comune di Avezzano Ecad n. 3, dell'Ambito Distrettuale n. 2 Marsica e della Asl Avezzano – Sulmona – L'Aquila, per le finalità descritte nell'informativa.

Data _____

Firma per esteso e leggibile del richiedente _____