|  |
| --- |
| **Avviso pubblico per la selezione dei destinatari del progetto**  **“INCLUDI LAVORO” (CUP C29I23000890006)**  **Allegato 2 - Autodichiarazione dei requisiti di accesso** |

Spett.le **A.T.S. “INCLUDI LAVORO”**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | | |
| Nome |  | | | |
| Luogo e data di nascita |  | | | |
| Indirizzo di residenza[[1]](#footnote-1) | Via/piazza | | N. civico | |
| C.a.p. | Città | | Prov. |
| Codice fiscale |  | | | |
| N. telefono |  | | | |
| N. cellulare |  | | | |
| Recapito e-mail |  | | | |

ai fini della partecipazione alla selezione dei destinatari del progetto “Includi Lavoro” (CUP C29I23000890006)

**dichiara**

**ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti,**

*(barrare le voci di interesse)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. di essere | | | |
| 🞎 | utente del Servizio sociale professionale del seguente Ambito Distrettuale Sociale: | | |
|  | 🞎 | n. 21 “Val Vibrata” - ECAD Unione di Comuni “Città Territorio Val Vibrata” | |
|  | 🞎 | n. 22 “Tordino - Vomano” - ECAD Unione Dei Comuni “Le Terre del Sole” | |
| *ovvero* | | | |
| 🞎 | nuovo richiedente del Servizio sociale professionale del seguente Ambito Distrettuale Sociale: | | |
|  | 🞎 | n. 21 “Val Vibrata” - ECAD Unione di Comuni “Città Territorio Val Vibrata” | |
|  | 🞎 | n. 22 “Tordino - Vomano” - ECAD Unione Dei Comuni “Le Terre del Sole” | |
| *ovvero* | | | |
| 🞎 | utente già preso in carico da almeno tre mesi dal Dipartimento di Salute Mentale della A.S.L. Teramo ai sensi della DGR n. 143/2023 e di voler presentare la propria candidatura come: | | |
|  | 🞎 | utente in carico al D.S.M. al fine di accedere alla relativa graduatoria di competenza della A.S.L. Teramo, per l’eventuale fruizione futura della Borsa Lavoro per utenza psichiatrica; | |
|  | 🞎 | come utente, ovvero nuovo richiedente, del Servizio sociale professionale del seguente Ambito Distrettuale Sociale: | |
|  |  | 🞎 | n. 21 “Val Vibrata” - ECAD Unione di Comuni “Città Territorio Val Vibrata” |
|  |  | 🞎 | n. 22 “Tordino - Vomano” - ECAD Unione Dei Comuni “Le Terre del Sole” |
|  |  | al fine di accedere alla relativa graduatoria a cura dell’Ambito, per l’eventuale futura fruizione del Tirocinio curriculare o del T.In.A.. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. di essere | | |
| 🞎 | residente (*ovvero domiciliato, nel solo caso di persone senza fissa dimora e di cittadini di paesi terzi per i quali si rinvia allo strumento della residenza fittizia*) nel comprensorio del seguente Ambito Distrettuale Sociale: | |
|  | 🞎 | n. 21 “Val Vibrata” - ECAD Unione di Comuni “Città Territorio Val Vibrata” |
|  | 🞎 | n. 22 “Tordino - Vomano” - ECAD Unione Dei Comuni “Le Terre del Sole” |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. di essere | |
| 🞎 | disoccupato ovvero inoccupato ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. di trovarsi in almeno una delle seguenti condizioni *(indicare tutte le categorie di svantaggio alle quali il richiedente appartiene)*: | |
| 🞎 | soggetti svantaggiati ai sensi della Legge 104/1992 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, n. 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, n. 68; |
| 🞎 | soggetti svantaggiati ai sensi dell’art. 4, comma 1, Legge 08/11/1991, n. 381; |
| 🞎 | soggetti inseriti nei programmi di assistenza ai sensi dell’art. 13, Legge, 11 agosto 2003, n. 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, n. 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, n. 154/2001 – 38/2009 – 119/2013 a favore di vittime di violenza nelle relazioni familiari e/o di genere; |
| 🞎 | soggetti 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); |
| 🞎 | persone prese in carico da parte del Distretto/Servizio Sanitario della A.S.L. Teramo ai sensi della DGR n. 143/2023. |

**dichiara altresì**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. di | | |
| 🞎 | non essere beneficiario di altri interventi di inclusione socio-lavorativa (ad esempio: Programma “GOL”; “Garanzia Giovani”; Assegno di inclusione (AdI); Supporto per la Formazione e Lavoro (SFL); ecc.) | |
| *ovvero* | | |
| 🞎 | essere già beneficiario del/dei seguente/i intervento/i di inclusione socio-lavorativa: | |
|  | 🞎 | Programma “GOL” |
|  | 🞎 | Programma “Garanzia Giovani” |
|  | 🞎 | Assegno di inclusione (AdI) |
|  | 🞎 | Supporto per la Formazione e Lavoro (SFL) |
|  | 🞎 | Altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *ovvero* | | |
| 🞎 | non essere beneficiario di altri interventi di inclusione socio-lavorativa ma di aver fatto richiesta di beneficio per il/i seguente/i intervento/i: | |
|  | 🞎 | Programma “GOL” |
|  | 🞎 | Programma “Garanzia Giovani” |
|  | 🞎 | Assegno di inclusione (AdI) |
|  | 🞎 | Supporto per la Formazione e Lavoro (SFL) |
|  | 🞎 | Altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**dichiara infine**

* di aver preso visione dell’Avviso pubblico di selezione in oggetto e di accettarne le condizioni.

**allega**

1. All. 12 “Domanda d’iscrizione all’intervento”
2. DID (Dichiarazione di Immediata Disponibilità) che certifichi lo status di inoccupazione ovvero di disoccupazione ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015;
3. Documentazione attestante il possesso di almeno uno dei requisiti di cui alla lettera d) dell’art. 4 dell’Avviso pubblico di selezione rilasciata da soggetto pubblico;
4. Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità del/la candidato/a.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del dichiarante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Nel caso di soggetto senza fissa dimora indicare l’indirizzo di domicilio del Candidato; [↑](#footnote-ref-1)