



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

CODICE IDENTIFICATIVO ⁱ	ZONA SOCIALE		CODICE ISTAT COMUNE				NUMERO PROGRESSIVO		
	N. 4	Umbria							

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'AZIONE DI INCLUSIONE LAVORATIVA ADULTI
VULNERABILI – "SIApiù"
Determina Dirigenziale n. 9877 del 28 settembre 2017**

Dichiarazione sostitutiva ed autocertificazione
(ai sensi art. 46 e art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La 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 <i>(per le donne indicare il cognome da nubile)</i>		
	Nome		
	Codice fiscale <i>(le domande prive di codice fiscale non saranno ammesse)</i>		
	Titolo di Studio		
	Data di nascita	Sesso (M/F)	Stato di cittadinanza
	Comune di nascita	Provincia di nascita	Stato di nascita
	Indirizzo di residenza		
	CAP	Provincia di residenza	Comune di residenza
	Domiciliato presso: <i>(solo se diverso dall'indirizzo di residenza)</i>		
	Indirizzo	Comune	Prov. CAP
	Recapito cellulare (*)		Indirizzo e-mail*



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

	<p>(*) <i>Indicare almeno uno dei recapiti richiesti</i></p> <p>(**) <i>eventuali comunicazioni verranno inviate all'indirizzo e-mail indicato e/o al numero di cellulare (nel caso in cui venga inserito un numero di cellulare verrà inviato un SMS)</i></p>
QUADRO B) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI STATI O FATTI	<p><input type="radio"/> Di Non godere del beneficio della misura SIA né per se, né per nessuno dei componenti del nucleo familiare</p>
	<p><input type="radio"/> Di non essere beneficiario di altri ammortizzatori sociali comunque denominati</p>
	<p><input type="radio"/> Che nessun altro componente il nucleo familiare ha fatto richiesta del medesimo beneficio</p>
	<p><input type="radio"/> Preso incarico dai servizi sociali del comune di _____</p>
QUADRO C) REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA	<p><i>RESIDENZA selezionare la voce che interessa</i></p> <p><input type="radio"/> Residente nel comune di _____ al momento della presentazione della domanda</p> <p><input type="radio"/> essere in carico nei programmi di assistenza di cui ai commi 1 e 6 bis dell'articolo 18 D.Lgs. 25 luglio 1998 n. 286.</p>
	<p><i>CITTADINANZA (selezionare una delle voci sottoindicati)</i></p> <p><input type="radio"/> Cittadino italiano</p> <p><input type="radio"/> Cittadino Unione Europea, nonché loro familiari non aventi la cittadinanza di stato membro purchè titolari del diritto di soggiorno;</p> <p><input type="radio"/> Cittadino extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno UE per motivi di lavoro, ricongiungimento familiare, finalità di studio e formazione;</p> <p><input type="radio"/> Cittadino extracomunitario con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o con carta di soggiorno per cittadini stranieri;</p> <p><input type="radio"/> Status di rifugiato o di persona ammissibile alla protezione sussidiaria, in attuazione delle direttive europee 2004/83CE, 2005/85/CE, 2011/95/UE, 2013/32/UE, 2014/83/UE, s.m.i.</p> <p>I cittadini stranieri devono dichiarare altresì di:</p> <p><input type="radio"/> Godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, fatte salve le eccezioni per titolari dello statu di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria.</p>
QUADRO D) REQUISITI FAMILIARI	<p>Il proprio nucleo familiare è così composto: (barrare alternativamente una delle caselle A) B) C)</p>



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

	<p>A) <input type="checkbox"/> Solo il richiedente (famiglia unipersonale)</p> <p>B) <input type="checkbox"/> Richiedente + n. ____ componenti il nucleo familiare di cui: (Barrare la casella a seconda della situazione che interessa)</p> <p><input type="radio"/> Senza figli minori</p> <p><input type="radio"/> con 3 o più figli minori.</p> <p><input type="radio"/> con 2 figli minori.</p> <p><input type="radio"/> Con 1 figlio minore.</p> <p>C) <input type="checkbox"/> Famiglia monogenitoriale (Barrare la casella a seconda della situazione che interessa)</p> <p><input type="radio"/> con 3 o più figli minori.</p> <p><input type="radio"/> con 2 figli minori.</p> <p><input type="radio"/> Con 1 figlio minore.</p>
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) ANZIANITA' DI DISOCCUPAZIONE	Disoccupato/inoccupato/inattivo ai sensi della vigente normativa <input type="radio"/> Disoccupato <input type="radio"/> Inoccupato <input type="radio"/> inattivo
Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dovesse verificarsi	
QUADRO G) 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.



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 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 ripetizione delle somme indebitamente percepite

Luogo _____ Data _____

Firma _____ (*)

INFORMATIVA SULLA TUTELA DELLA PRIVACY – Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” si informa che i dati personali forniti saranno utilizzati nell’ambito delle finalità istituzionali dell’Ente per l’espletamento del procedimento in esame e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il loro conferimento è obbligatorio, pena l’esclusione dal procedimento stesso.

I dati forniti potranno essere oggetto di comunicazione ai competenti organi dell’Unione Europea, del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e della Regione Umbria, nonché ad altri soggetti pubblici o privati, previsti dalle norme di legge o di regolamento, per lo svolgimento delle rispettive attività istituzionali e di progetto.

Potranno esercitarsi i diritti previsti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di _____.
Il Responsabile del trattamento è _____

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

(**) allegato A)

i _____
Da compilare a cura del Comune di Residenza.