



FAC SIMILE DI DOMANDA

(da presentare presso il Segretariato Sociale dell'Ambito territoriale di _____)
[generato e trasmesso attraverso procedura telematica]

All'Ambito territoriale di _____
presso il Comune di _____
Sportello di Segretariato sociale
Via _____ n. _____
CAP Città (Prov) _____

**Oggetto: Programma della Regione Puglia per l'inclusione attiva e il contrasto alle povertà
(D.G.R. n. 2456/2014) – Avviso pubblico (D.D. n. _____ del ____/____/2015) - Domanda di
accesso ai Cantieri di Cittadinanza.**

DOMANDA DI CANDIDATURA (Autocertificata ex D.P.R. 445/2000)

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

Nat _____ a _____ (Prov. _____)

In data ____/____/____, Nazionalità _____

residente in _____ (Prov. _____)

all'indirizzo _____ num. _____

CAP _____, e stabilmente domiciliato in _____ (Prov. _____)

all'indirizzo _____ num. _____

CAP _____, (compilare solo se il domicilio risulta diverso dalla residenza)

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico: fisso _____ Cell _____

Recapito e-mail: _____@_____



CHIEDE

di partecipare all'Avviso in oggetto, per l'accesso ad un " Cantiere di cittadinanza" e al relativo beneficio economico in forma di sostegno di natura economica, corrispondente alle ore lavorate presso un cantiere con obiettivi formativi, di inserimento/reinserimento sociolavorativo e di autonomia e inclusione sociale, presso un soggetto ospitante che sarà designato fra quelli iscritti al "Catalogo dei Cantieri di cittadinanza" (ex D.D. n. 298 del 04/03/2015) dell'Ambito territoriale di _____ (scelta fra Ambito di residenza ed Ambito di domicilio).

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ di essere disponibile a partecipare a un cantiere di cittadinanza presso gli enti pubblici e le organizzazioni private ospitanti, come selezionate dall'Ambito territoriale di _____ (ripreso in automatico dalla scelta precedente), a seguito di manifestazione di interesse, comunque avente sede nel territorio amministrativo di uno dei Comuni dell'Ambito territoriale medesimo, ivi incluse le relative aree produttive e zone rurali;
- ☐ di essere a conoscenza di quanto contenuto nell'Avviso pubblico per l'accesso ai "Cantieri di Cittadinanza" al fine dell'inserimento nella lista dei soggetti destinatari, per la quale si presenta la domanda di accesso e di essere disponibile ad impegnarsi per un percorso di inserimento/reinserimento sociolavorativo e per l'acquisizione di



competenze professionali attinenti al profilo individuato nella fase di inserimento in un progetto di Cantiere;

- ☐ di avere età compresa tra i 18 e i 64 anni compiuti; *(è verificato dal sistema)*
- ☐ di aver assolto all'obbligo scolastico;
- ☐ di essere nella seguente condizione lavorativa, alla data di presentazione della domanda *(selezionare obbligatoriamente la 1 o la 2 ed eventualmente selezionare anche la 3, se applicabile)*:
 - 1 ☐ disoccupazione da almeno 12 mesi, senza essere percettore di trattamenti previdenziali, e iscrizione presso il competente centro per l'impiego;
 - 2 ☐ inoccupazione (persona che non ha mai accesso al mercato del lavoro) e iscrizione presso il Centro per l'impiego competente;
- ☐ di avere rilasciato dichiarazione di immediata disponibilità a svolgere attività lavorativa presso il Centro per l'Impiego di _____, in data _____ ai sensi del D. Lgs. N. 181/2000 così come modificato dal D. Lgs. N. 297/2002;
- ☐ di non avere presentato una istanza di adesione al programma GARANZIA GIOVANI e di non essere beneficiario di ammortizzatori sociali;
- ☐ di non essere coinvolto in percorsi di lavoro socialmente utile (LSU) e/o in progetti di vita indipendente (PROVI);
- ☐ di non essere parte di un nucleo familiare beneficiario di Assegno di cura per la non autosufficienza/ovvero AIP risultando in tal caso quale persona care-giver;
- ☐ di essere residente da almeno un anno in un Comune pugliese e di risiedere o essere stabilmente domiciliato, alla data di presentazione della domanda, in uno dei



Comuni dell'Ambito territoriale di _____ (ripreso in automatico dalla scelta precedente);

- ☐ che l'ISEE del proprio nucleo familiare (modello ISEE 2015) non è superiore ad Euro 3.000,00 e pari ad Euro _____;
- ☐ che l'ISEE corrente (se applicabile) del proprio nucleo familiare non è superiore ad Euro 3.000,00 e pari ad Euro _____;
- ☐ di non aver riportato condanne che prevedano l'interdizione dai pubblici uffici;
- ☐ di essere a conoscenza che, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali saranno trattati per le finalità di cui al presente Avviso. E' consapevole inoltre che i dati forniti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati, secondo la normativa vigente, quando la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, ed in particolare per l'attuazione degli interventi previsti dal presente Avviso;
- ☐ di autorizzare la Regione Puglia e l'Ambito territoriale di _____ ad utilizzare i dati personali anche per la valutazione di ammissibilità della presente domanda ai fini di ulteriori misure di sostegno al reddito e di inclusione sociale attiva eventualmente attivate sul territorio regionale a valere su risorse regionali, nazionali e comunitarie;
- ☐ di essere in almeno una delle seguenti condizioni di priorità (si possono barrare più opzioni):
 - 1 ☐ genitore solo con figli minori
 - 2 ☐ giovane in età fino ai 29 anni compiuti
 - 3 ☐ persona nel cui nucleo familiare vi sono n. ____ figli minori



4 ☐ persona con disabilità accertata (certificazione di invalidità superiore al 60%)

Specificare la condizione di disabilità con riferimento alla Tabella di cui all'allegato n.

3 del DPCM, 5 dicembre 2013, n. 159

☐ disabilità media ☐ disabilità grave ☐ non autosufficienza

5 ☐ persona iscritta nelle liste del Collocamento obbligatorio di cui alla l. N. 68/1999

presso il competente CPI

6 ☐ presenza nel nucleo familiare del richiedente di persone con disabilità accertata

(certificazione di invalidità superiore al 60%)

Specificare la condizione di disabilità con riferimento alla Tabella di cui all'allegato n.

3 del DPCM, 5 dicembre 2013, n. 159

☐ disabilità media ☐ disabilità grave ☐ non autosufficienza

7 ☐ persona non occupata che versa in condizioni di grave deprivazione materiale e

in condizioni sociali a grave rischio di marginalità (già preso in carico dai Servizi

Sociali professionali/altri Servizi ASL e PRAP).

☐ di essere già in carico per la specifica condizione di bisogno individuale presso :

1 ☐ il Dipartimento Salute Mentale (CSM, altri servizi) della ASL

2 ☐ il Dipartimento Dipendenze Patologiche (SERT, altri servizi) della ASL

3 ☐ il Distretto Sociosanitario per attività di riabilitazione

4 ☐ i Servizi Sociali del Comune di _____

5 ☐ l'UEPE di _____

6 ☐ altri servizi (*specificare*) _____

(specificare per quali prestazioni sociali agevolate _____)



DICHIARA, rispetto al catalogo di Cantieri di Cittadinanza consultabile on line alla data di presentazione della domanda, di esprimere la propria preferenza per il Cantiere di Cittadinanza contrassegnato dal Codice _____ , presso la sede del Comune di _____, con il seguente profilo _____;

ovvero

DICHIARA, rispetto al catalogo di Cantieri di Cittadinanza consultabile on line alla data di presentazione della domanda, di NON esprimere alcuna preferenza, dando disponibilità per ogni opportunità di partecipazione ai Cantieri di cittadinanza attivabili sul territorio dell'Ambito territoriale.

DICHIARA, inoltre, che gli importi previsti dall'Avviso "Cantieri di Cittadinanza" dovranno essere ACCREDITATI tramite bonifico su conto corrente intestato al/alla sottoscritto/a ed intrattenuto presso l'Istituto _____
Agenzia o Filiale _____
IBAN _____.

DICHIARA, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, dall'art.76 del del D.P.R. 445/2000.



DICHIARA, altresì, di essere consapevole della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art.75 del D.P.R. 445/2000.

ULTERIORI INFORMAZIONI SUL RICHIEDENTE E SUL SUO NUCLEO FAMILIARE

(Nota: tali informazioni non concorrono alla istruttoria della domanda ai fini della ammissione per il Cantiere di Cittadinanza, ma potranno concorrere alla valutazione delle posizioni individuali ai fini della ammissione ad ulteriori misure di sostegno al reddito e di inclusione sociale attiva)

1 - Il beneficiario riceve altri trattamenti e/o emolumenti di natura assistenziale?

- ☐ SI
☐ NO

Se si (domanda condizionata)

Specificare l'importo netto mensile percepito _____

2 - Ci sono altri componenti il nucleo familiare del beneficiario che ricevono altri trattamenti e/o emolumenti di natura assistenziale?

- ☐ SI
☐ NO

Se si (domanda condizionata)

Specificare l'importo netto mensile percepito complessivamente dagli altri componenti il nucleo familiare del beneficiario _____

3 - Il richiedente ha beneficiato negli ultimi sei mesi di una misura di sostegno al reddito/inclusione attiva?

- ☐ SI
☐ NO

Se si specificare selezionando la misura (domanda condizionata)

- ☐ Sostegno per l'inclusione attiva (SIA)
☐ Cantiere di cittadinanza
☐ Lavoro Minimo di cittadinanza
☐ Altri percorsi di inclusione attiva promossi dal Comune e/o dall'Ambito territoriale
☐ Carta acquisti/social card o strumenti simili
☐ Altro interventi (specificare) _____

4 - Il richiedente (ed il suo nucleo familiare) è destinatario di un provvedimento esecutivo di sfratto o di un'ordinanza di sgombero per morosità incolpevole ai sensi del D.M. Infrastrutture e trasporti del 14/05/2014?

- ☐ SI



☐ NO

5 – Il richiedente (ed il suo nucleo familiare) vive in alloggio temporaneo di emergenza procurato dai Servizi sociali comunali?

☐ SI

☐ NO

6 – Il richiedente, o qualsiasi altro componente il nucleo familiare, risulta proprietario o titolare di diritto di usufrutto, uso o abitazione di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato in uno dei Comuni della provincia di residenza?

☐ SI

☐ NO

7 – Il richiedente, o qualsiasi altro componente il nucleo familiare, risulta proprietario di un autoveicolo immatricolato nei 12 mesi precedenti alla data di presentazione domanda?

☐ SI

☐ NO

8 – Il richiedente, o qualsiasi altro componente il nucleo familiare, risulta proprietario di un autoveicolo di cilindrata superiore a 1.300 cc immatricolato nei 36 mesi precedenti alla data di presentazione domanda?

☐ SI

☐ NO

9 – Il richiedente, o qualsiasi altro componente il nucleo familiare, risulta proprietario di un motoveicolo di cilindrata superiore a 250 cc immatricolato nei 36 mesi precedenti alla data di presentazione domanda?

☐ SI

☐ NO

10 – Il richiedente ha perso la propria attività lavorativa (cessazione di rapporto di lavoro dipendente/cessazione attività di lavoro autonomo/cessazione di esperienza lavorativa con contratto di lavoro flessibile) negli ultimi 48 mesi precedenti la data di presentazione della domanda?

☐ SI

☐ NO

11 – Il richiedente può comunque dimostrare di aver avuto un'occupazione per almeno 180 giorni negli ultimi 54 mesi precedenti la data di presentazione della domanda?

☐ SI

☐ NO

12 – Vi è almeno un altro componente il nucleo familiare del richiedente che ha perso la propria attività lavorativa (cessazione di rapporto di lavoro dipendente/cessazione attività di lavoro autonomo/cessazione di esperienza lavorativa con contratto di lavoro flessibile) negli



ultimi 48 mesi precedenti la data di presentazione della domanda, ma può comunque dimostrare di aver avuto un'occupazione per almeno 180 giorni negli ultimi 54 mesi precedenti la data di presentazione della domanda?

☐ SI

☐ NO

A tal fine, **ALLEGA** i seguenti documenti:

- documento di identità del richiedente
- Attestazione ISEE 2015 rilasciata dagli enti competenti
- Attestazione di ISEE corrente (*se applicabile*¹)
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) già presentata formalmente al CPI competente
- Certificato di invalidità civile (con invalidità superiore al 60%) per il richiedente ovvero per altro componente del nucleo familiare (*se applicabile*)
- curriculum vitae (versione stampata e sottoscritta dal richiedente, fornita da piattaforma a seguito di compilazione del form per il CV).

Firma per esteso e leggibile del richiedente

¹ Ai sensi del DPCM n. 159/2013, l'ISEE corrente può essere certificato per chi perde il lavoro o subisce una diminuzione del reddito del 25% e quindi per l'accesso ad una prestazione sociale agevolata dopo che questo evento si sia verificato. È una formula particolare che consente di aggiornare il proprio ISEE in qualsiasi momento dell'anno, senza dover aspettare la presentazione della dichiarazione fiscale.