

## SCHEDA DI ADESIONE POLESINE INCLUSIVO 3.0

COD. PROGETTO 1305-2-1269-2017: AZIONE 1 - MISURE DI POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO  
AZIONE 2 - MISURE DI SUPPORTO E ASSISTENZA ALLA PERSONA AZIONE 4 - SERVIZI ALLE IMPRESE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER LA COSTITUZIONE DELLA GRADUATORIA PER IL PROGETTO "POLESINE INCLUSIVO 3.0" D.G.R. VENETO 1269/2017

A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N.445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.76 DEL MEDESIMO DPR NELL'IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI CONTENENTI DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ, **DICHIARA:**

COGNOME E NOME			
LUOGO DI NASCITA			DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE			
COMUNE DI RESIDENZA			CAP PROV.
INDIRIZZO	VIA/PIAZZA	N.	
DOMICILIO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA			
TELEFONO	FISSO	CELL.	
INDIRIZZO EMAIL			

A) DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA (*barrare la casella che interessa*):

- ITALIANA  
 DI UNO STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA E PRECISAMENTE:

EXTRACOMUNITARIA (specificare nazionalità) \_\_\_\_\_  
 IN POSSESSO DI UN PERMESSO DI SOGGIORNO O DEL PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO (EX CARTA DI SOGGIORNO) O DI UN PERMESSO DI SOGGIORNO PER ATTESA OCCUPAZIONE O DI ALTRO TITOLO IDONEO,

B) DI ESSERE DISOCCUPATO DA ALMENO 6 MESI O SENZA IMPIEGO REGOLARMENTE RETRIBUITO DA ALMENO 6 MESI E IN PARTICOLARE DI ESSERE (*barrare la casella che interessa*):

- PERSONA CON DISABILITA' ISCRITTA ALLE CATEGORIE PROTETTE (L.68/99)
- SOGGETTO SVANTAGGIATO AI SENSI DELL'ARTICOLO 4 COMMA 1 L. 381/1991
- SOGGETTO APPARTENENTE A FAMIGLIE SENZA REDDITO E ISEE INFERIORE O UGUALE A 20.000 EURO
- SOGGETTO APPARTENENTE A FAMIGLIE MONOPARENTALI CON FIGLI A CARICO O MONOREDDITO CON FIGLI A CARICO E ISEE INFERIORE O UGUALE A 20.000 EURO
- DISOCCUPATO DI LUNGO PERIODO (disoccupazione superiore ai 12 mesi)
- DISOCCUPATO DI LUNGO PERIODO PRIVO DI IMPIEGO REGOLARMENTE RETRIBUITO DA ALMENO 24 MESI

C) DI ESSERE PERCETTORE DI SOSTEGNO AL REDDITO (ad esempio ASPI, NASPI, ASDI)

- SI
- NO

D) DI NON ESSERE ISCRITTO/A AL REGISTRO DELLE IMPRESE DELLE CAMERE DI COMMERCIO ITALIANE (ANCHE COME AMMINISTRATORE/SOCIO O IMPRESA INATTIVA);

E) DI NON ESSERE TITOLARE DI PARTIVA I.V.A. (ANCHE INATTIVA);

F) DI AVERE UNA SUFFICIENTE CONOSCENZA E COMPrensIONE DELLA LINGUA ITALIANA, AL FINE DI CONSENTIRE UNA CORRETTA ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA, ANCHE IN RELAZIONE ALLA NORMATIVA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO;

G) DI NON ESSERE ATTUALMENTE DESTINATARIO/A DI ALTRI PROGETTI FINANZIATI DAL POR FSE 2014/2020;

H) DI ESSERE BENEFICIARIO/A DELLA MISURA S.I.A. (SOSTEGNO INCLUSIONE ATTIVA)

- SI
- NO

I) DI ESPRIMERE LA PROPRIA PREFERENZA PER IL SEGUENTE PERCORSO

Il progetto Polesine Inclusivo 3.0 prevede i seguenti percorsi costituiti, salvo diversa indicazione, da attività di formazione, tirocinio, ricerca attiva del lavoro, coaching. **E' consentito esprimere un massimo di tre preferenze**

<i>Percorso</i>	<i>Tipologia</i>	<i>Preferenza</i>
1	<b>ADDETTO ALLA TRASFORMAZIONE E CONFEZIONAMENTO DI PRODOTTI ORTOFRUTTICOLI ED ITTICI</b> (percorso formativo di 60 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento PORTO VIRO	
2	<b>ADDETTO AL FRONT OFFICE CON COMPETENZE AMMINISTRATIVE</b> (percorso formativo di 60 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	
3	<b>ADDETTO ALLE LAVORAZIONI MECCANICHE AL BANCO</b> (percorso formativo di 60 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	
4	<b>OPERATORE DI CURA E PULIZIA DI SPAZI ED AMBIENTI</b> (percorso formativo di 60 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	

5	<b>ADDETTO ALL'ASSEMBLAGGIO E AL CONFEZIONAMENTO</b> (percorso formativo di 60 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	
6	<b>SOFT SKILLS PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO</b> (percorso formativo di 60 ore e tirocinio di 4 mesi) sede di svolgimento ADRIA	
7	<b>ADDETTO ALLA SEGRETERIA</b> (percorso formativo di 80 ore e tirocinio di 4 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	
8	<b>ADDETTO AL MAGAZZINO</b> (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	
9	<b>ADDETTO ALLE OPERAZIONI AUSILIARIE DI VENDITA E DI MAGAZZINO</b> (percorso formativo di 90 ore e tirocinio di 3 mesi) sede di svolgimento ROVIGO	
10	<b>ADDETTO ALL'ASSEMBLAGGIO - TECNICHE MISTE MAGAZZINO</b> (percorso formativo di 200 ore <u>riservato SIL</u> ) sede di svolgimento ADRIA	
11	<b>ASSISTENTE FLOROVIVAISTA</b> (percorso formativo di 200 ore e tirocinio di 3 mesi <u>riservato SIL</u> ) sede di svolgimento Fratta Polesine (RO)	
12	<b>PERCORSO SOLO TIROCINIO</b> (percorso di tirocinio di 4 mesi <u>riservato SIL/SERT</u> )	

- J) DI ESSERE IN POSSESSO DI PATENTE DI CATEGORIA DI TIPO B: SI'  NO
- K) DI AVERE PRESO CONOSCENZA DI TUTTI I REQUISITI PREVISTI DAL BANDO DI SELEZIONE, CONSAPEVOLE CHE - IN CASO DI ASSENZA DEI SUDETTI - SARA' ESCLUSO/A DALLA SELEZIONE
- L) DI ALLEGARE, SECONDO LE INDICAZIONI DELL'AVVISO, I SEGUENTI DOCUMENTI (barrare le caselle che interessano):

- DETTAGLIATO CURRICULUM VITAE (FIRMATO E DATATO)
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA' E CODICE FISCALE
- FOTOCOPIA ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIO 2017
- SE CITTADINO EXTRA UNIONE EUROPEA FOTOCOPIA DEL
- PERMESSO DI SOGGIORNO
- PERMESSO DI SOGGIORNO C.E. PER SOGGIORNANTI LUNGO PERIODO (ex carta di soggiorno)
- PERMESSO DI SOGGIORNO PER ATTESA OCCUPAZIONE
- ALTRO TITOLO IDONEO (specificare) \_\_\_\_\_
- FOTOCOPIA EVENTUALE PATENTE CATEGORIA DI TIPO B
- FOTOCOPIA DI EVENTUALI CERTIFICAZIONI AI SENSI DELLA LEGGE
- 68/99
- 381/1991

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SONO OBBLIGATORI PER IL CORRETTO SVOLGIMENTO DELL'ISTRUTTORIA E SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

DATA \_\_\_\_\_

**firma in originale**

(da apporre a pena d'esclusione - non è richiesta l'autentica)