



## PLUS di Sassari, Porto Torres, Sorso, Stintino

**ALL.1)**

Spett.le **AMBITO PLUS**  
Comune di \_\_\_\_\_ (specificare il Comune di residenza)  
Servizio Sociale Professionale

### INCLUDIS

#### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**PROGETTI DI INCLUSIONE SOCIO LAVORATIVA DI PERSONE CON DISABILITA'**  
**Asse inclusione sociale PO FSE 2014-2020 – OT 9 – Priorità 1 – Obiettivo specifico**  
**9.2 - Azione 9.2.1**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_

Preso visione dell'avviso "Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità – INCLUDIS - Fondo Sociale Europeo 2014-2020, dei suoi allegati e delle linee guida,

#### **CONSAPEVOLE CHE**

- le persone ammesse al percorso di inclusione socio-lavorativa saranno individuate di concerto con i servizi sociosanitari, sulla base di una accurata e documentata analisi di un evidente fabbisogno di protezione e inclusione sociale nello specifico contesto di riferimento, nonché di una effettiva possibilità di affrontare i percorsi proposti (Cfr. avviso pubblico RAS, art. 6);
- i destinatari individuati usufruiranno di un percorso di **accesso e presa in carico**; una parte di questi usufruirà di un **percorso di orientamento specialistico** e **SOLO** una





## PLUS di Sassari, Porto Torres, Sorso, Stintino

quota di questi potrà intraprendere un **Tirocinio di Orientamento, Formazione e inserimento/reinserimento**;

- **l'indennità corrisposta esclusivamente a chi intraprenderà il percorso di tirocinio è considerata, dal punto di vista fiscale, quale reddito assimilato a quelli di lavoro dipendente (art. 50, co. 1, lett. c, DPR n. 917/1986 TUIR - ris. A.E. n. 95/E/2002);**
- esclusivamente per le persone con disturbo mentale, dello spettro autistico, disabilità mentale e/o psichica sarà necessaria la certificazione rilasciata dallo specialista del servizio pubblico o convenzionato che ne detiene la presa in carico da presentare su richiesta dei servizi competenti.

### DICHIARA

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

**consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità**

- per sé  
 per il proprio amministrato

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_

1. di aver compiuto la maggiore età;
2. di essere interessato a intraprendere il percorso di inclusione socio lavorativa di cui all'oggetto;
3. di essere persona non occupata;
4. di appartenere a una delle seguenti tipologie di destinatari (barrare la casella che interessa)
  - disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3 della L.104/92 ss.mm.ii.;
  - disturbo mentale o dello spettro autistico in carico ai Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze-Centri di Salute Mentale o UONPIA;
  - disabilità mentale e/o psichica in carico ai servizi socio sanitari.





## PLUS di Sassari, Porto Torres, Sorso, Stintino

5. di essere già in carico al seguente servizio sociale:

Comune di \_\_\_\_\_ operatore sociale di riferimento \_\_\_\_\_

6. di essere già in carico al seguente servizio sociosanitario:

Servizio \_\_\_\_\_ medico/operatore di riferimento \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede di essere contattato ai recapiti:

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella presente domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

Firma

\_\_\_\_\_

**Si allega:**

- **copia del documento d'identità del Sottoscrittore e se diverso del candidato Destinatario;**
- **copia verbale riconoscimento L.104/92 e ss. mm.ii (solo se in possesso);**
- **certificazione attestante lo status di persona abile al lavoro (solo se in possesso; qualora non presentata, dovrà essere verificata la necessaria condizione di collocabilità al lavoro).**

