



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



PROVINCIA DI SASSARI



**ATSSardegna**  
Azienda Tutela Salute  
ASSL Sassari



Unione europea  
Fondo sociale europeo



**POR**  
SARDEGNA

Al Comune di Sassari  
capofila dell'Ambito PLUS  
Sassari Porto Torres, Sorso e Stintino  
C/O Settore Coesione Sociale e Pari Opportunità  
Via Zara, 2  
07100 **SASSARI**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO  
PER L'INDIVIDUAZIONE DI DESTINATARI DI PROGETTI DI TIROCINIO DI INCLUSIONE SOCIALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente nel  
Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, telefono/cellulare \_\_\_\_\_,  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_, **in qualità di**

*(barrare la voce che interessa)*

- beneficiario/a** della misura REIS
- componente di nucleo familiare** beneficiario delle misura REIS

PRESA VISIONE dell'avviso pubblico in oggetto citato e, accettandone, in ogni sua parte i contenuti,

**CHIEDE**

l'ammissione alla selezione per i tirocini di inclusione sociale, in fase di programmazione nell'ambito della misura di contrasto alla povertà denominata REIS - "Reddito di Inclusione Sociale".

**A tal fine**, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace dagli articoli 75 e 76 del summenzionato D.Lgs. n. 445/2000, **DICHIARA:**

*(barrare le voci che interessano)*

- di essere beneficiario della misura REIS;
- di essere componente di nucleo familiare beneficiario della misura REIS;



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



PROVINCIA DI SASSARI



**ATSSardegna**  
Azienda Tutela Salute  
ASSL Sassari



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



POR  
SARDEGNA

- che il familiare (nome e cognome) \_\_\_\_\_, beneficiario del REIS, ha sottoscritto il progetto personalizzato di presa in carico da parte del Servizio Sociale.

**Dichiara, inoltre:**

- che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_, desumibile dal modello ISEE in corso di validità ivi allegato;
- di non essere inserito/a, alla data di presentazione dell'istanza, in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che l'attivazione dei tirocini, quale intervento di inclusione attiva nell'ambito del REIS è subordinata alla pubblicazione da parte della RAS del catalogo CARPEDIEM e non si configura, in nessun caso, come rapporto di lavoro né subordinato né di natura autonoma;
- di rendersi disponibile ad effettuare il tirocinio presso il soggetto pubblico o privato, come risultante dall'abbinamento effettuato dall'équipe multiprofessionale, impegnandosi a svolgere le mansioni stabilite nel progetto di inclusione sociale.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

Si allegano:

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Modello ISEE in corso di validità;
- Curriculum contenente tutte le informazioni richieste dal bando necessarie per la fase di pre-selezione e per l'attribuzione del punteggio;
- Informativa privacy, sottoscritta per accettazione e consenso al trattamento dei dati.