



PLUS di Sassari, Porto Torres, Sorso, Stintino

Spett.le **AMBITO PLUS Comune di**

INCLUDIS 2021

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

Approvato con Determinazione n. 391 rep.11227 del 03.08.2021

IL RICHIEDENTE

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	
CITTÀ DI RESIDENZA	INDIRIZZO, N° CIVICO		C.A.P.	PROVINCIA
CODICE FISCALE			TELEFONO/CELLULARE	
EMAIL			PEC	

CONSAPEVOLE CHE

- I destinatari dovranno essere individuati con i servizi specialistici che li hanno in carico sulla base di un'accurata e documentata analisi del fabbisogno di protezione e inclusione sociale nello specifico contesto di riferimento nonché di una effettiva capacità di affrontare i percorsi proposti (Cfr. avviso pubblico RAS, art. 6);
- i candidati dovranno partecipare ad un percorso di **accesso e presa in carico** e, sulla base della disponibilità di posti, alla successiva fase di **orientamento specialistico** finalizzata all'individuazione di coloro che potranno accedere alla fase di **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 e 46/E/2008)**;
- esclusivamente per le persone con disturbo mentale, dello spettro autistico, disabilità mentale/intellettuale e/o psichica sarà necessaria la certificazione rilasciata dallo specialista del servizio





PLUS di Sassari, Porto Torres, Sorso

pubblico o convenzionato che ne detiene la presa in carico o dello specialista di riferimento, secondo le modalità che verranno concordate con gli uffici incaricati,

CHIEDE

la partecipazione al programma “Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità –INCLUDIS 2021 - Fondo Sociale Europeo 2014-2020, per il proprio amministrato:

SOGGETTO AMMINISTRATO (<i>diverso dal richiedente</i>)			
COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CITTÀ DI RESIDENZA	INDIRIZZO, N° CIVICO	C.A.P.	PROVINCIA
CODICE FISCALE		TELEFONO/CELLULARE	
EMAIL			

A TAL FINE 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

N.B. i dati seguenti sono da riferirsi al candidato:

CITTADINANZA:	SESSO:		
DOMICILIO: (<i>compilare solo se diverso da residenza</i>)			
CITTÀ	INDIRIZZO, N° CIVICO	C.A.P.	PROVINCIA





PLUS di Sassari, Porto Torres, Sorso, Stintino

1. il candidato ha compiuto la maggiore età;
2. il candidato è persona non occupata;
3. il candidato è interessato a intraprendere il percorso di inclusione socio lavorativa di cui all'oggetto;
4. il candidato appartiene a una delle seguenti tipologie di destinatari (selezionare un'opzione):
 - con disturbo mentale o dello spettro autistico in carico ai Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze-Centri di Salute Mentale ovvero della UONPIA (U.O. Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza);
 - con disabilità mentale/intellettuale e/o psichica in carico ai servizi sociali o socio-sanitari
 - con disabilità riconosciute ai sensi dell'art. 3 della L.104/92 ss.mm.ii.

5. il candidato è già in carico al seguente servizio sociale:

Comune di _____

Operatore sociale di riferimento _____

(cognome, nome)

6. il candidato è già in carico al seguente servizio sociosanitario:

Servizio _____

Medico/operatore di riferimento _____

(cognome, nome)

7. il candidato è già in carico al seguente specialista del servizio convenzionato che ne detiene la presa in carico o altro specialista:

Servizio _____

Medico/operatore di riferimento _____

(cognome, nome)



PLUS di Sassari, Porto Torres, Sorso, Stintino

8. *il candidato possiede il seguente titolo di studio:*

- Nessun Titolo
- Licenza Elementare/Attestato di Valutazione Finale
- Licenza Media /Avviamento Professionale
- Titolo Di Istruzione Secondaria Di II Grado (Scolastica O Formazione Professionale) che non permette l'accesso all'università
- Diploma Di Istruzione Secondaria Di II Grado che permette l'accesso all'università
- Qualifica Professionale Regionale Post-Diploma, Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore (IFTS)
- Diploma di Tecnico Superiore (ITS)
- Laurea Magistrale/Specialistica di II Livello, Diploma di Laurea Del Vecchio Ordinamento (4-6 Anni), Diploma Accademico di II Livello.
- Laurea di I Livello (triennale), Diploma Universitario, Diploma Accademico di I Livello (AFAM)
- Titolo Di Dottore Di Ricerca

9. *il candidato è nella seguente condizione di mercato in ingresso:*

- In cerca di prima occupazione
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- Studente

10. *se disoccupato specificare in quale condizione:*

- Ricerca nuova occupazione
- Disoccupato di lunga durata

11. *se alla ricerca di nuova occupazione indicare da quanto tempo:*

- Fino a 6 mesi (<=6)
- Da 6 mesi a 12 mesi
- Da 12 mesi e oltre (>12)
- Non disponibile

Dichiara infine

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e dei suoi allegati,
- di aver preso visione dell'**informativa sulla protezione dei dati** allegata alla presente e di averne recepito i contenuti, pertanto

manifestamente ed inequivocabilmente al trattamento dei dati personali forniti, inclusi quelli considerati come "categorie particolari di dati" con le modalità di cui alla presente informativa.

Si allega:

- **copia del documento d'identità in corso di validità del candidato;**
- **copia verbale riconoscimento L.104/92 e ss. mm.ii (solo se in possesso);**
- **copia verbale riconoscimento dell'invalidità civile (solo se in possesso);**
- **copia del verbale attestante la collocabilità al lavoro (solo se in possesso; qualora non presentata, dovrà essere verificata la necessaria condizione di collocabilità al lavoro).**
- **copia del decreto di nomina;**

