Allegato A

Avviso Pubblico "CAMPANIA WELFARE"

"PR CAMPANIA FSE+ 2021-2027. Priorità 3, Obiettivo Specifico ESO 4.8 Azione 3.h.2
INTERVENTI PER IL WELFARE E L'INCLUSIONE SOCIALE:
PROGRAMMAZIONE RISORSE E ULTERIORI DETERMINAZIONI"

PROGETTO "Family Hub"

CUP I61F25000680009, Codice SURF 27320 24036AP000000064, ID 1082

Azione B) INTERVENTI FORMATIVI

RIAPERTURA TERMINI CORSO DI

SOMMELIER

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Ambito N13
c/o Comune di Ischia (NA)
Via Iasolino 1
protocollo@pec.comuneischia.it

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in _____

Comune _____ prov. _____ CAP _____

Email _____ tel/cell _____

Titolo di studio conseguito _____

Conseguito in data _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione prevista dal progetto "Family Hub" finanziato dalla Regione Campania nell'ambito di "Bando CAMPANIA WELFARE, pubblicata dal Comune di Ischia Ambito N13, per la partecipazione al percorso formativo di **Sommelier**

e, a tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 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, di:

- ☐ Essere maggiorenne (18 anni compiuti);
- ☐ Essere Cittadino italiano / Cittadino Comunitario / Cittadino Extracomunitario legalmente soggiornante in Italia (cancellare le opzioni che non interessano) ed essere residente nel territorio dell'Ambito Territoriale N13 (Isole di Ischia e Procida);
- ☐ Essere in possesso di un diploma di istruzione secondaria di secondo grado (o diploma di maturità);
- ☐ Non avere condanne penali ovvero procedimenti penali in corso;
- ☐ Essere in condizione di svantaggio economico e sociale, ovvero di essere sia tra coloro che usufruiscono dell'Assegno di Inclusione (ADI) al fine di rafforzarne la presa in carico e l'offerta dei servizi erogati, in

complementarietà con le misure nazionali, sia tra i soggetti che si trovino in almeno una delle condizioni di svantaggio definite dal DM 17 ottobre 2017:

a) non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno sei mesi;
b) aver superato i 50 anni di età;
c) essere un adulto che vive solo con una o più persone a carico;
d) essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sottorappresentato;
e) appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro UE e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile;
f) essere privi da almeno 24 mesi di un impiego regolarmente retribuito o privi da almeno 12 mesi di un impiego regolarmente retribuito; appartenenti a una delle categorie previste dalle lettere da b) a e);

☐ Non essere inserito in altri percorsi regionali di formazione professionale o aver frequentato altri percorsi formativi nell'ambito della medesima proposta progettuale.

Dichiara, inoltre, di avere un I.S.E.E in corso di validità pari a:

- ☐ (ISEE di € 0)
- ☐ (ISEE da € 0,01 a € 2.000,00)
- ☐ (ISEE da € 2.000,01 a € 4.000,00)
- ☐ (ISEE da € 4.000,01 a € 6.000,00)
- ☐ (ISEE da € 6.000,01 a € 8.000,00)
- ☐ (ISEE da € 8.000,01 a € 10.000,00)
- ☐ (ISEE da € 10.000,01 a € 12.000,00)
- ☐ (ISEE superiore da € 12.000,01).

Si ricorda che l'indicazione ISEE è necessaria ai soli fini dell'attribuzione del punteggio utile per l'elaborazione della graduatoria. Saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000). Eventuali discrepanze tra quanto dichiarato in sede di domanda determineranno una rivalutazione della graduatoria stessa.

Dichiara infine:

Di accettare che il progetto è un percorso formativo e non costituisce rapporto di lavoro ai sensi dell'art.1, comma 2, del DM 142/98 e dell'art. 18, comma 1, lett. d, legge 196/97;

Di accettare di frequentare le attività come previsto dal Bando di selezione partecipanti progetto "Family Hub" Azione B) Percorsi di Empowerment Percorsi Formativi.

Allega:

- ✓ fotocopia di un valido documento di identità personale,
- ✓ fotocopia del codice fiscale,
- ✓ attestazione ISEE in corso di validità,
- ✓ curriculum firmato.

Luogo e data _____ Firma del candidato

_____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto autorizza il Trattamento dei dati personali, comuni e sensibili ai sensi degli art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 da parte del Comune di Ischia, per finalità operative, amministrative e contabili connesse al Bando di selezione e alle successive attività del Progetto Family Hub di cui in oggetto.

(***In mancanza di questa autorizzazione l'Ambito Territoriale N13 non potrà dare esecuzione alla procedura di selezione, che comporta necessariamente il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili)***

- ☐ ACCONSENTO
- ☐ NON ACCONSENTO

Luogo e data Firma

_____