



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 24036AP0000000064, ID 1082

Azione B) INTERVENTI FORMATIVI

SOMMELIER e OPERATORE SEGRETARIALE

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 (barrare il corso scelto):

☐ **Sommelier**

☐ **Operatore segretariale**

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);

☐ per il corso di **Sommelier**: Essere in possesso di un diploma di istruzione secondaria di secondo grado (o diploma di maturità);

☐ per il corso di **Operatore segretariale**: essere in possesso di un diploma di istruzione secondaria di primo grado (o licenza media);

☐ 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
