



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(DA COMPILARE A MACCHINA O STAMPATELLO)

termine ultimo per la presentazione
lunedì 22.12.2025 ore 12.00

spazio riservato al protocollo generale

SELEZIONE PER LA MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ A PARTECIPARE AD ATTIVITÀ DI PUBBLICA UTILITÀ
A CARATTERE ECCEZIONALE E TEMPORANEO NELL'AMBITO DEL PROGETTO

“CITTADINI ATTIVI E PROTAGONISTI 2025”

COD PROGETTO 1826-0002-751-2024 - CUP I76D25000050006
COMUNE DI MIRANO (VE)

AL COMUNE DI MIRANO
SERVIZIO INTERVENTI SOCIALI
PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTÀ, 1
30035 MIRANO (VE)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI PERSONE DISPONIBILI AD ESSERE INSERITE TRA I DESTINATARI DEL PROGETTO “CITTADINI ATTIVI E PROTAGONISTI 2025”, DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO PROT. N. 53744/2025, PER ESIGENZE TEMPORANEE ED ECCEZIONALI.

A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR NELL'IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI CONTENENTI DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ,

DICHIARA:

COGNOME			
NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
COMUNE DI RESIDENZA		CAP	PROV.
INDIRIZZO	VIA/PIAZZA		N.
TELEFONO	FISSO	CELL.	
INDIRIZZO EMAIL (a cui inviare ogni comunicazione)			
INDIRIZZO PEC (eventuale, a cui inviare ogni comunicazione)			



SE **NON** RESIDENTE, DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO/A ALLO **SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE DEI TEMPORANEI** DEL COMUNE DI MIRANO AI SENSI DELL'ART. 2 DEL DPR 30.5.1989 N. 223

domicilio temporaneo: Comune di:		
indirizzo	VIA/PIAZZA	N.

A. DI AVERE COMPIUTO IL 30° ANNO DI ETÀ ANAGRAFICA (alla data di presentazione della domanda – solo per beneficiari di tipo A)

- () SI
() NO

B. DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA (barrare la casella che interessa):

- ☐ ITALIANA
☐ DI UNO STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA, E PRECISAMENTE _____;
☐ EXTRACOMUNITARIA (specificare nazionalità) _____ IN POSSESSO DI UN PERMESSO DI SOGGIORNO O DEL PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO (EX CARTA DI SOGGIORNO) O DI UN PERMESSO DI SOGGIORNO PER ATTESA OCCUPAZIONE O DI ALTRO TITOLO IDONEO, CON VALIDITA' NON INFERIORE AD APRILE 2026 (specificare): valido fino al _____;

C. DI ESSERE (barrare la casella che interessa):

- ☐ BENEFICIARIO/A DI **TIPO A**:
- DISOCCUPATO/A AI SENSI DELL'ART.19 DEL DECRETO LEGISLATIVO 150/2015 E ISCRITTO/A AL CENTRO PER L'IMPIEGO DA PIU' DI 12 MESI NON INTERROTTI;
 - NON TITOLARE DI QUALSIASI AMMORTIZZATORE SOCIALE O DI QUALSIASI TRATTAMENTO PENSIONISTICO IN CORSO (ANCHE SU BASE VOLONTARIA, CON ECCEZIONE PER L'INVALIDITA' CIVILE);
- ☐ BENEFICIARIO/A DI **TIPO B**:
- A PRESCINDERE ALLA DURATA DELLA DISOCCUPAZIONE MA ISCRITTO/A AL CENTRO PER L'IMPIEGO
(barrare lo specifico stato di **vulnerabilità**)
- ☐ PERSONA CON DISABILITA' ISCRITTA NELL'ELENCO DI CUI ALL'ART.8 LEGGE 68/1999
☐ PERSONA SVANTAGGIATA (rientrante fra le tipologie indicate nelle "condizioni particolari" dell'avviso)
☐ ALTRA PERSONA PRESA IN CARICO DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI MIRANO

D. DI AVERE UNA SUFFICIENTE CONOSCENZA E COMPRESIONE DELLA LINGUA ITALIANA, AL FINE DI CONSENTIRE UNA CORRETTA ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA, ANCHE IN RELAZIONE ALLA NORMATIVA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO;

E. DI ESSERE FISICAMENTE IDONEO/A ALL'ATTIVITÀ LAVORATIVA RICHIESTA;

F. DI NON ESSERE ATTUALMENTE DESTINATARIO/A DI ALTRI PROGETTI DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO FINANZIATI DALLA REGIONE VENETO;



G. DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER LA SEGUENTE ATTIVITA':

attività
Servizi di competenza comunali (esempio: biblioteche, archivi, musei, cultura, ecc. ma anche supporto ad uffici amministrativi per attività di carattere straordinario)

H. DI ESSERE IN EVENTUALE POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO E/O ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE, IN RELAZIONE ALLA TIPOLOGIA DI ATTIVITA' PREVISTA;

titolo del diploma/attestato	conseguito presso (nome soggetto emittente e sede)

I. DI ESSERE UNICO GENITORE PRESENTE NEL NUCLEO FAMILIARE CON UNO O PIÙ FIGLI A CARICO, COME RISULTA DALLO STATO DI FAMIGLIA

- () SI
() NO

J. DI AVER PARTECIPATO IN QUALITA' DI BENEFICIARIO A PRECEDENTI BANDI REGIONALI PER LAVORI DI PUBBLICA UTILITA' E CITTADINANZA ATTIVA: (barrare solo se interessato):

- ☐ BANDO DGR 751/2024 "CITTADINI ATTIVI E PROTAGONISTI 2024"
☐ BANDO DGR 827/2023 "CITTADINI ATTIVI E PROTAGONISTI 2023"
☐ BANDO DGR 16/2021 "CITTADINI ATTIVI E PROTAGONISTI 2021"
☐ BANDI PRECEDENTI O NESSUN BANDO

K. DI AVERE UN INDICATORE ISEE ORDINARIO/CORRENTE DEL VALORE DI:

€ _____ (DATO RILEVATO DALL'ATTESTAZIONE ISEE 2025 RILASCIATA IL _____);

L. DI AVER PRESO CONOSCENZA DI TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE DALL'AVVISO DI SELEZIONE, CONSAPEVOLE CHE - IN CASO DI INOSSERVANZA - SARÀ ESCLUSO/A DALLA PROCEDURA SECONDO I TERMINI PREVISTI DALL'AVVISO STESSO ED IN PARTICOLARE:

- la mancata accettazione da parte dei candidati della proposta lavorativa comporta la cancellazione dal progetto;
- la partecipazione al progetto non è compatibile sia con eventuali contributi e/o sussidi erogati dai servizi sociali (che saranno sospesi per tutta la durata del periodo di occupazione), sia con altri percorsi occupazionali offerti dal Comune di MIRANO;

M. DI ALLEGARE, SECONDO LE INDICAZIONI DELL'AVVISO, I SEGUENTI DOCUMENTI (barrare le caselle che interessano):

- ☐ DETTAGLIATO CURRICULUM VITAE (FIRMATO E DATATO, comprensivo di autorizzazione al trattamento dei dati personali presenti nel cv 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) e riferimento all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, con cui si dichiara che le informazioni riportate nel CV corrispondono a verità);
- ☐ FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA' E CODICE FISCALE
- ☐ SE CITTADINO EXTRA UNIONE EUROPEA FOTOCOPIA DEL
- ☐ PERMESSO DI SOGGIORNO
 - ☐ PERMESSO DI SOGGIORNO C.E. PER SOGGIORNANTI LUNGO PERIODO (ex carta di soggiorno)
 - ☐ PERMESSO DI SOGGIORNO PER ATTESA OCCUPAZIONE



- ☐ ALTRO TITOLO IDONEO (specificare) _____
- ☐ FOTOCOPIA EVENTUALI TITOLI DI STUDIO/ATTESTATI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE (se dichiarati al punto H).
- ☐ FOTOCOPIA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE EVENTUALE STATO DI VULNERABILITA' (se dichiarato al punto C – solo per beneficiari di tipo B);
- ☐ ALTRO _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 E DEL GDPR REGOLAMENTO U.E. 2016/679, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SONO OBBLIGATORI PER IL CORRETTO SVOLGIMENTO DELL'ISTRUTTORIA E SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

DATA _____

firma in originale

(da apporre a pena d'esclusione - non è richiesta l'autentica)
