



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 **SCEDARIO 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 VALIDITÀ 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'INVALIDITÀ 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 DISABILITÀ 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 COMPRENSIONE 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 AVERE 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)