



**INVESTIAMO NEL TUO FUTURO**

CODICE IDENTIFICATIVO <sup>i</sup>	ZONA SOCIALE		CODICE ISTAT COMUNE				NUMERO PROGRESSIVO		
	N. 4	Umbria							

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'AZIONE DI INCLUSIONE LAVORATIVA ADULTI  
VULNERABILI – "SIApiù"  
Determina Dirigenziale n. 9877 del 28 settembre 2017**

**Dichiarazione sostitutiva ed autocertificazione**  
(ai sensi art. 46 e art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La richiedente, consapevole che:

- i requisiti dichiarati devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

<b>QUADRO A) DATI RICHIEDENTE</b>	Cognome ( <i>per le donne indicare il cognome da nubile</i> )		
	Nome		
	Codice fiscale (le domande prive di codice fiscale non saranno ammesse)		
	Titolo di Studio		
	Data di nascita	Sesso (M/F)	Stato di cittadinanza
	Comune di nascita	Provincia di nascita	Stato di nascita
	Indirizzo di residenza		
	CAP	Provincia di residenza	Comune di residenza
	Domiciliato presso: (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)		
	Indirizzo	Comune	Prov. CAP
	Recapito cellulare (*)		Indirizzo e-mail*



## INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

	<p>(*) <i>Indicare almeno uno dei recapiti richiesti</i></p> <p>(**) <i>eventuali comunicazioni verranno inviate all'indirizzo e-mail indicato e/o al numero di cellulare (nel caso in cui venga inserito un numero di cellulare verrà inviato un SMS)</i></p>
<b>QUADRO B) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI STATI O FATTI</b>	<p><input type="radio"/> Di Non godere del beneficio della misura SIA né per se, né per nessuno dei componenti del nucleo familiare</p>
	<p><input type="radio"/> Di non essere beneficiario di altri ammortizzatori sociali comunque denominati</p>
	<p><input type="radio"/> Che nessun altro componente il nucleo familiare ha fatto richiesta del medesimo beneficio</p>
	<p><input type="radio"/> Preso incarico dai servizi sociali del comune di _____</p>
<b>QUADRO C) REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA</b>	<p><i>RESIDENZA selezionare la voce che interessa</i></p> <p><input type="radio"/> Residente nel comune di _____ al momento della presentazione della domanda</p> <p><input type="radio"/> essere in carico nei programmi di assistenza di cui ai commi 1 e 6 bis dell'articolo 18 D.Lgs. 25 luglio 1998 n. 286.</p>
	<p><i>CITTADINANZA (selezionare una delle voci sottoindicati)</i></p> <p><input type="radio"/> Cittadino italiano</p> <p><input type="radio"/> Cittadino Unione Europea, nonché loro familiari non aventi la cittadinanza di stato membro purchè titolari del diritto di soggiorno;</p> <p><input type="radio"/> Cittadino extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno UE per motivi di lavoro, ricongiungimento familiare, finalità di studio e formazione;</p> <p><input type="radio"/> Cittadino extracomunitario con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o con carta di soggiorno per cittadini stranieri;</p> <p><input type="radio"/> Status di rifugiato o di persona ammissibile alla protezione sussidiaria, in attuazione delle direttive europee 2004/83CE, 2005/85/CE, 2011/95/UE, 2013/32/UE, 2014/83/UE, s.m.i.</p> <p>I cittadini stranieri devono dichiarare altresì di:</p> <p><input type="radio"/> Godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, fatte salve le eccezioni per titolari dello statu di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria.</p>
<b>QUADRO D) REQUISITI FAMILIARI</b>	<p>Il proprio nucleo familiare è così composto: (barrare alternativamente una delle caselle A) B) C)</p>



# INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

	<p>A) <input type="checkbox"/> Solo il richiedente (famiglia unipersonale)</p> <p>B) <input type="checkbox"/> Richiedente + n. ____ componenti il nucleo familiare di cui: (Barrare la casella a seconda della situazione che interessa)</p> <p><input type="radio"/> Senza figli minori</p> <p><input type="radio"/> con 3 o più figli minori.</p> <p><input type="radio"/> con 2 figli minori.</p> <p><input type="radio"/> Con 1 figlio minore.</p> <p>C) <input type="checkbox"/> Famiglia monogenitoriale (Barrare la casella a seconda della situazione che interessa)</p> <p><input type="radio"/> con 3 o più figli minori.</p> <p><input type="radio"/> con 2 figli minori.</p> <p><input type="radio"/> Con 1 figlio minore.</p>
<b>QUADRO E) REQUISITI ECONOMICI</b>	Il proprio nucleo familiare è in possesso di un ISEE, in corso di validità, di importo inferiore o uguale ad euro 6.000,00
<b>QUADRO F) ANZIANITA' DI DISOCCUPAZIONE</b>	<b>Disoccupato/inoccupato/inattivo ai sensi della vigente normativa</b> <input type="radio"/> Disoccupato <input type="radio"/> Inoccupato <input type="radio"/> inattivo
Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dovesse verificarsi	
<b>QUADRO G) SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE</b>	Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.



## INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000;

- la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere e la ripetizione delle somme indebitamente percepite

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (\*)

**INFORMATIVA SULLA TUTELA DELLA PRIVACY** – Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” si informa che i dati personali forniti saranno utilizzati nell’ambito delle finalità istituzionali dell’Ente per l’espletamento del procedimento in esame e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il loro conferimento è obbligatorio, pena l’esclusione dal procedimento stesso.

I dati forniti potranno essere oggetto di comunicazione ai competenti organi dell’Unione Europea, del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e della Regione Umbria, nonché ad altri soggetti pubblici o privati, previsti dalle norme di legge o di regolamento, per lo svolgimento delle rispettive attività istituzionali e di progetto.

Potranno esercitarsi i diritti previsti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di \_\_\_\_\_.  
Il Responsabile del trattamento è \_\_\_\_\_

(\*) Allegare Fotocopia Documento d’identità in corso di validità.

(\*\*) allegato A)

i \_\_\_\_\_  
Da compilare a cura del Comune di Residenza.