



**INVESTIAMO NEL TUO FUTURO**

ALLEGATO B)

Da compilare a cura del Comune			
COMUNE DI	CODICE ISTAT COMUNE	COMUNE CAPOFILA DELLA ZONA SOCIALE	ZONA SOCIALE N°

<b>MODULO DI RICHIESTA DI AMMISSIONE</b> <b>ALL'AZIONE DI INCLUSIONE SOCIO - LAVORATIVA ADULTI VULNERABILI</b> <b>"SIapiù"</b> <i>Regione Umbria Determinazione Dirigenziale n. 9877 del 28 settembre 2017</i>					
<b>Dichiarazione sostitutiva ed autocertificazione</b> <small>(ai sensi art. 46 e art. 47 T.U. - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)</small> Il richiedente, consapevole che i requisiti dichiarati devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso <b>DICHIARA QUANTO SEGUE</b>					
<b>QUADRO A DATI RICHIEDENTE</b>	Cognome				
	Nome				
	Codice fiscale (le domande prive di codice fiscale non saranno ammesse)				
	Luogo di nascita <small>(indicare lo Stato se nato all'estero)</small>				
	Data di nascita		Sesso	M	F
	Indirizzo di residenza			Provincia	
	Comune di residenza			CAP	
	↓ Inserire l'indirizzo di domicilio se diverso da quello di residenza ↓				
	Indirizzo di domicilio			Provincia	



Regione Umbria



# INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

	Comune di domicilio		CAP	
↓ Inserire un recapito per invio e-mail o sms ↓				
	Indirizzo e-mail		Telefono cellulare	
<b>QUADRO B) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI STATI O FATTI</b> (Barrare tutte le caselle per accedere al beneficio)		di non godere del beneficio della misura nazionale per il sostegno per l'inclusione attiva SIA né per sé, né per nessuno dei componenti del nucleo familiare		
		di non essere beneficiario di altri ammortizzatori sociali comunque denominati		
		che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto richiesta del medesimo beneficio		
		di essere nella condizione di vulnerabilità di cui alla DGR 664/2016 ( )		
		di essere in carico (barrare una delle due opzioni): <input type="checkbox"/> ai servizi sociali del Comune di _____ <input type="checkbox"/> nei programmi di assistenza ex art. 18, c. 1 e 6 bis D.lgs. 286/1998		
<b>QUADRO C) REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA</b>		Cittadino italiano		
		Cittadino Unione Europea, nonché loro familiari non aventi la cittadinanza di stato membro purché titolari del diritto di soggiorno		
		Cittadino di Paese terzo in possesso di permesso di soggiorno UE per motivi di lavoro, ricongiungimento familiare, finalità di studio e formazione		
		Cittadino di Paese terzo con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o con carta di soggiorno per cittadini stranieri		
		Status di rifugiato o di protezione sussidiaria internazionale ai sensi del D.Lgs. 251/2007 così come modificato dal D.Lgs. 18/2014		
		di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, fatte salve le eccezioni per i titolari di protezione internazionale (dichiarazione obbligatoria)		



Regione Umbria



# INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

QUADRO D) REQUISITI FAMILIARI	Il proprio nucleo familiare è composto: <i>barrare alternativamente una delle caselle A) B) C)</i>	
	A)	Solo il richiedente (famiglia unipersonale)
	B)	Richiedente + n. _____ componenti il nucleo familiare di cui: <input type="checkbox"/> senza figli minori <input type="checkbox"/> con 3 o più figli minori <input type="checkbox"/> con 2 figli minori <input type="checkbox"/> con 1 figlio minore
C)	Famiglia monogenitoriale <input type="checkbox"/> con 3 o più figli minori <input type="checkbox"/> con 2 figli minori <input type="checkbox"/> con 1 figlio minore	
QUADRO E) REQUISITI ECONOMICI	Il proprio nucleo familiare è in possesso di un ISEE, in corso di validità, di importo inferiore o uguale ad euro 6.000,00	
QUADRO F) GRADO DI ISTRUZIONE	Nessun titolo di studio	
	Scuola primaria	
	Scuola secondaria di 1° grado	
	Scuola secondaria di 2° grado	
	Diploma universitario	
QUADRO G) STATO OCCUPAZIONALE	Disoccupato/inoccupato/inattivo ai sensi della vigente normativa	
		Disoccupato*
		Inoccupato*
		Inattivo*



## INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

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.

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dovesse verificarsi. Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli di cui art. 71 DPR 445/2000;
- 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 restituzione delle somme indebitamente percepite.

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

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

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

*Il sottoscritto, informato ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e ss. i.m., autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità e gli adempimenti discendenti dalla presente istanza e/o previsti dalla normativa di settore.*

Firma \_\_\_\_\_

QUADRO H)  
SOTTOSCRIZIONE  
DICHIARAZIONE



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

↓ Da compilare a cura del Comune ↓

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_ vista la richiesta sopra presentata dal  
sig./sig.ra \_\_\_\_\_, considerato che lo/la stessa/a possiede i requisiti  
previsti dall'Avviso della misura SIApiù (Art. 3, DD 9877/2017), si invia il/la richiedente presso il soggetto gestore  
beneficiario \_\_\_\_\_ per l'attivazione del progetto di Inclusione Socio-Lavorativa  
degli adulti vulnerabili SIApiù, mediante tirocinio extra-curriculare.

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



Firma \_\_\_\_\_

\* Ai sensi dell'art.19 del D.Lgs. n. 150/2015 sono considerati disoccupati "i lavoratori privi di impiego che dichiarano, in forma telematica, al portale nazionale delle politiche del lavoro di cui all' articolo 13, la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa ed alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l' impiego".

\* Ai sensi dell'art. 19, comma 7 del D.Lgs. n. 150/2015 l'accesso alle prestazioni di carattere sociale condizionato dallo stato di disoccupazione non richiede la registrazione come disoccupato da parte di soggetti non disponibili allo svolgimento dell'attività lavorativa, ma si riferisce più ampiamente alla condizione di non occupazione, anche con riferimento a coloro che svolgono attività lavorativa di scarsa intensità, cioè attività lavorativa in forma subordinata, parasubordinata o autonoma da cui derivi un reddito annuo inferiore al reddito minimo escluso da imposizione. Tale limite è pari, per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato, ad euro 8.000, e per quelle di lavoro autonomo ad euro 4.800