





- ☐ di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei requisiti dichiarati;
- ☐ di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente tutte le disposizioni;
- ☐ di essere in buone condizioni di salute psicofisica e idoneo/a allo svolgimento delle attività previste dal tirocinio, nel rispetto della normativa vigente in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

➤ **COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

(La composizione del nucleo familiare deve essere corrispondente allo stato di famiglia. Nella prima riga devono essere riportati i dati del beneficiario)

N.	Cognome e Nome	Grado di parentela (rispetto al richiedente)	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

➤ **ANZIANITÀ DI DISOCCUPAZIONE**

- ☐ da 6 mesi a 1 anno
- ☐ oltre 1 anno
- ☐ oltre 2 anni
- ☐ oltre 3 anni
- ☐ oltre 4 anni

➤ **CONDIZIONE ABITATIVA**

- ☐ Abitazione di proprietà
 - ☐ Abitazione in comodato d'uso
 - ☐ Alloggio ERP (edilizia residenziale pubblica)
 - ☐ Abitazione in locazione o mutuo
-



➤ PRIORITÀ SOCIALE

- ☐ Presa in carico da parte dei Servizi Sociali Comunali. (provvedimento dell'Autorità Giudiziaria Tribunale per i Minorenni/Tribunale Ordinario, ...)
- ☐ Presenza nel nucleo familiare di persona con disabilità certificata.
- ☐ Assenza nel nucleo familiare di misure di sostegno economico (ADI, SFL, RED).

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

La domanda dovrà essere compilata in ogni sua parte e corredata della seguente documentazione:

- ☐ Copia documento di identità in corso di validità.
- ☐ Attestazione ISEE in corso di validità.
- ☐ Certificazione di invalidità di un componente del nucleo familiare (non del dichiarante).
- ☐ Certificato di iscrizione al Centro per l'impiego (ove richiesto).
- ☐ Altra documentazione: _____

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara che tutte le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero e si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione delle condizioni dichiarate.

Autorizza il Comune di Mesagne al trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa vigente.

CONTROLLI E VERIFICHE: L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). La non veridicità delle dichiarazioni rese e dei documenti presentati annulla la richiesta. Nel caso in cui il richiedente abbia già usufruito delle prestazioni, oltre al recupero del valore monetario delle prestazioni eventualmente corrisposte, si espone alle sanzioni previste dall'art. 496 del Codice Penale.

Mesagne _____

Firma del/della dichiarante



SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Protocollo n. _____

Data di acquisizione // _____

Verifica requisiti

Requisito	SI	NO
Residenza nel Comune	☐	☐
Età 18-67 anni	☐	☐
Iscrizione CPI da almeno 6 mesi	☐	☐
Stato di disoccupazione	☐	☐
Assenza rapporti di lavoro	☐	☐
ISEE pari o inferiore a € 10.140,00	☐	☐
Unica domanda per nucleo familiare	☐	☐

Punteggio attribuito	
Criterio	Punti
ISEE	
Nucleo familiare	
Anzianità di Disoccupazione	
Condizione abitativa	
Priorità sociale	

TOTALE

Esito istruttoria

- ☐ Ammesso
- ☐ Non ammesso
- ☐ Motivazione (se non ammesso) _____