

Allegato B – MODULO DI DOMANDA PER DONNE DISOCCUPATE

All’Ufficio di Piano
Ente d’Ambito Distrettuale Sociale n. 17
“Montagna Pescarese”
Comune di Manoppello
Corso Santarelli, 46
65024 MANOPPELLO

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “RE.CO.DE. - RETI DI CONCILIAZIONE PER LE DONNE” – INTERVENTO REGIONALE ‘PIANI DI CONCILIAZIONE’ – ANNUALITÀ 2018 – CUP C22G18000130006

La sottoscritta Nome _____ Cognome _____
nata a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____ cittadinanza _____
residente a _____ in via _____ n° _____
 recapito telefonico _____ mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione delle beneficiarie dei voucher concessi nell’ambito del progetto “RE.CO.DE. - RETI DI CONCILIAZIONE PER LE DONNE” per la categoria B – Donne Disoccupate.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritieri (art. 76 D.P.R. n 445/2000)

DICHIARA

(barrare le risposte ricorrenti)

- di essere cittadina italiana o comunitaria;
- di essere cittadina straniera in possesso di regolare titolo di soggiorno
N° _____ rilasciato da _____
il _____ con scadenza _____;
- di essere residente nel Comune di _____;

- di essere disoccupata (ai sensi del D. Lgs 150/2015) e di:
 - frequentare un'attività formativa;
 - essere titolare di una Borsa Lavoro;
 - frequentare un tirocinio formativo;
- di avere a carico almeno un convivente che sia (*barcare una sola risposta*):
 - un figlio/a di età compresa tra 0 e 12 anni, compresi i figli affidatari;
 - un familiare in possesso di certificazione di invalidità civile superiore al 74%
 - un familiare diversamente abile in possesso di certificazione ai sensi della Legge 104/92;
- che il proprio nucleo familiare è composto da:

Nome e cognome	Lugo e data di nascita	Grado di parentela

- che il valore ISEE del nucleo familiare è pari a € _____;
- di non percepire ulteriori benefici già acquisiti dal nucleo familiare (bonus nido o baby sitter e servizi analoghi pubblici o finanziati con risorse pubbliche);
- le seguenti ulteriori informazioni (*barcare e/o compilare la colonna pertinente*):

N	Ulteriori informazioni	Specifiche	SI	NO	Quantità
1	Aampiezza del nucleo familiare convivente	Numero componenti			
2	Tipologia del carico di cura qualora lo stesso non costituisca requisito di accesso specifico	Totale numero di minori presenti nel nucleo			
		Numero di minori di età compresa tra i 10 ed i 12 anni			

		Numero di minori di età compresa tra i 7 ed i 9 anni		
		Numero di minori di età compresa tra i 4 ed i 6 anni		
		Numero di minori di età compresa tra i 0 ed i 3 anni		
3	Tipologia del carico di cura qualora lo stesso non costituisca requisito di accesso specifico	Numero di familiari conviventi con disabilità in possesso di certificazione ai sensi della Legge 104/92		
		Numero di familiari conviventi invalidi in possesso di certificazione di invalidità civile superiore al 74%		
4	Lo status dell'altro genitore in caso di presenza di minori	Occupato		
		Disoccupato o percettore di un ammortizzatore sociale		
5	Stato civile della donna	Non coniugata, non convivente, separata, divorziata		
6	Impegni	Numero di ore settimanali destinate ad attività di formazione o di tirocinio formativo/borsa lavoro		
7	Mobilità	Distanza dalla propria residenza sino al luogo di formazione/tirocinio/borsa lavoro in km		
8	Titolo di disponibilità dell'abitazione del nucleo	In locazione/ Di proprietà con pagamento mutuo		
		Di proprietà/usufrutto senza pagamenti		

“Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e degli art. 4, 5 e 7 del Regolamento UE 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell’Informativa n. 8 del 05.09.2018 allegata all’Avviso pubblico per le donne interessate all’ottenimento di voucher di servizio nell’ambito del progetto “RE.CO.DE. - Reti di Conciliazione per le Donne” – intervento regionale ‘Piani di Conciliazione’ dell’ECAD n. 17”

Data ____/____/____

Firma _____

Allegati obbligatori:

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- titolo di soggiorno;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- certificato dello stato di disoccupazione della richiedente;
- convenzione di tirocinio/borsa lavoro;
- attestazione di frequenza del corso formativo;

Ulteriori allegati obbligatori se ne ricorrono i presupposti:

- certificazione attestante l'Invalidità civile o la disabilità (L.104/92);
- titolo concernente la disponibilità dell'immobile (contratto di locazione, atto di proprietà, contratto di mutuo);
- certificato dello stato di disoccupazione dell'altro genitore;
- attestazione percepimento di ammortizzatore sociale da parte dell'altro genitore.