



Area "Città Vitale"

Settore Politiche per il Cittadino

Al COMUNE di PESCARA
Settore Politiche per il Cittadino
Servizio Gestione Politiche Sociali

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE PER PERSONE CON DISABILITÀ.

Il sottoscritto (Cognome e Nome)	
Data e luogo nascita	

In qualità di	O RICHIEDENTE O GENITORE O AMMINISTRATORE di SOSTEGNO O CURATORE O TUTORE O (altro) _____
----------------------	--

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome	
Data e luogo nascita	
Residente a	PESCARA CAP
Indirizzo	
Stato civile	
Recapiti:cellulare	
e-mail	
Codice fiscale	

CHIEDE

la partecipazione ai "Tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale e all'autonomia" rivolti a persone con disabilità, residenti nel Comune di Pescara.

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e ai sensi degli art. 46-47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità alle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace (art. 496 del C.P.) tra cui l'interruzione immediata del Servizio:

- il possesso dei seguenti **requisiti**:
 - disabilità neuropsichica;
 - età compresa tra i 18 e i 40 anni circa;
 - certificazione della L. 104/1992, art. 3, commi 1 e 3;
 - residenza nel Comune di Pescara;
 - certificazione Legge 68/99 (barrare la casella di riferimento)
 SI oppure _NO_
- la seguente composizione del **nucleo familiare**:

NOMINATIVO	LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA	PARENTELA

Si impegna a:

- comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei requisiti di accesso al servizio;
- sostenere il colloquio di valutazione nei modi e nei tempi previsti dall'equipe multidisciplinare (Art. 5 dell'avviso pubblico).

Si allega la seguente documentazione obbligatoria:

- copia del documento di riconoscimento (del richiedente e di chi ne fa le veci)
- copia della L. 104/1992, art. 3, commi 1 e 3;
- copia della certificazione Legge 68/99 se in possesso;

Ai sensi del DPR. N 679/2016 i dati personali forniti dai partecipanti alla procedura, o comunque acquisiti dal Comune di Pescara, nonché la documentazione presentata in relazione all'espletamento della seguente procedura, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le predette dichiarazioni vengono rese.

Dichiara di aver preso visione e di accettare l'Informativa sulla privacy allegata all'avviso.

Pescara, _____

Firma
