



AMBITO TERRITORIALE NA 18



**A.E.M.**  
Associazione Emotiva Manager  
- A.E.M. Napoli -



I.T.I.A. INTESE TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA - P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II OBIETTIVI SPECIFICI 6 -7, AZIONI  
9.1.2 - 9.1.3 - 9.2.1 - 9.2.2 - DGR N. 317 DEL 31/05/2017

**PROGETTO "C.A.S.A. CENTRO ACCOGLIENZA SUPPORTO ASCOLTO"**

CUP J71F19000040002 - CODICE SURF 17076AP000000031 - CODICE UFFICIO N. 30  
AMBITO TERRITORIALE N18 (CASORIA - COMUNE CAPOFILA, ARZANO E CASAVATORE)

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il/La sottoscritto/a

<b>anagrafica richiedente / in qualità di:</b>			
cognome:	nome:		
codice fiscale:	luogo e data di nascita:		
residente a:	provincia:	cap:	
p.zza/via:			n.
telefono fisso:	telefono mobile:		

<b>anagrafica richiedente / in qualità di:</b>			
cognome:	nome:		
codice fiscale:	luogo e data di nascita:		
residente a:	provincia:	cap:	
p.zza/via:			n.
telefono fisso:	telefono mobile:		

anagrafica utente			
cognome:		nome:	
codice fiscale:		luogo e data di nascita:	
residente a:		provincia:	cap:
p.zza/via:			n.
telefono fisso:		telefono mobile:	
anagrafica utente			
cognome:		nome:	
codice fiscale:		luogo e data di nascita:	
residente a:		provincia:	cap:
p.zza/via:			n.
telefono fisso:		telefono mobile:	

### CHIEDE

DI PARTECIPARE, IN QUALITÀ DI DESTINATARIO, A QUANTO PREVISTO DALL'AZIONE A) - SERVIZI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE – DI CUI AL PROGETTO “C.A.S.A. CENTRO ACCOGLIENZA SUPPORTO ASCOLTO” PER IL SEGUENTE SERVIZIO:

- SPORTELLO SOCIALE;
- SERVIZIO DI SOSTEGNO PSICOLOGICO;
- SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ, MEDIAZIONE FAMILIARE E COUNSELING;
- LABORATORI DI PREVENZIONE ED INFORMAZIONE IN AMBITO SCOLASTICO;
- SPORTELLO DI ORIENTAMENTO AL LAVORO;
- SERVIZI DI SOSTEGNO EDUCATIVO SCOLASTICO ED EXTRA SCOLASTICO (TUTORING SPECIALISTICO);
- LABORATORI DI PROMOZIONE AL BENESSERE.

All'uopo, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR n. 445/00; sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico di cui alla predetta Azione A) e di accettarne integralmente il contenuto;
- di essere cittadino italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale N18;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale N18.

DICHIARA, altresì, di essere in una o più delle seguenti condizioni (*è possibile indicare più condizioni se presenti*):

- di non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno:
  - 6 mesi;
  - 12 mesi;
  - 24 mesi;
- di avere un'età compresa tra i 15 e i 24 anni;
- di non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non avere ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;
- di aver superato i 50 anni di età;
- di essere un adulto che vive solo o con una o più persone a carico;

- di essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo- donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sottorappresentato;
- di appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro UE e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile;
- di essere una persona con disabilità;
- di essere in carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente all'Ambito Territoriale N18;
- di essere in carico del servizio sanitario competente sul territorio afferente all'Ambito Territoriale N18;
- di usufruire del Reddito di Inclusione (SIA/REI) alla data di scadenza del presente bando;
- di usufruire del Reddito di Cittadinanza (RDC) alla data di scadenza del presente bando;
- di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) aggiornato pari a € \_\_\_\_\_;

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Si allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- altro \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati.

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

- per proprio conto;
- nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore:

cognome:	nome:		
codice fiscale:	luogo e data di nascita:		
residente a:	provincia:	cap:	
p.zza/via:			n.

- esercitando la rappresentanza legale sulla/sul sig.ra/sig.:

cognome:	nome:		
codice fiscale:	luogo e data di nascita:		
residente a:	provincia:	cap:	
p.zza/via:			n.

- altro specificare:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRME/A

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_