



REGIONE ABRUZZO
DIPARTIMENTO POLITICHE PER LA SALUTE E IL WELFARE
SERVIZIO PER IL BENESSERE SOCIALE

PROGRAMMA OPERATIVO FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020
OBIETTIVO "INVESTIMENTI IN FAVORE DELLA CRESCITA E DELL'OCCUPAZIONE"

ALLEGATO 2
AUTODICHIARAZIONE DEI REQUISITI DI ACCESSO AL PERCORSO

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI N. 34
NUCLEI FAMILIARI DESTINATARI DEL PROGETTO
"FAMILY BY FAMILY"

(CUP C61H18000070006)

ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO:

AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 22 "TORDINO VOMANO"

CONSORFORM SCARL

Spett.le ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO

OGGETTO: Bando pubblico per la selezione di n. 34 destinatari del progetto "Family by Family" (CUP C61H18000070006). Allegato 2 - Autodichiarazione dei requisiti di accesso al percorso

La/il sottoscritto

Cognome			
Nome			
Luogo e data di nascita			
Indirizzo di residenza ¹	Via/piazza		N. civico
	C.a.p.	Città	Prov.
Codice fiscale			
N. telefono			
N. cellulare			
Recapito e-mail			

ai fini della partecipazione alla selezione di n. 34 destinatari del progetto "Family by Family" (CUP C61H18000070006)

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i, consapevole della responsabilità penale in

caso di dichiarazioni false o reticenti,

(barrare le voci di interesse)

Essere individuo componente di nucleo familiare multiproblematico in situazione di povertà, grave deprivazione o a forte rischio di discriminazione ed esclusione sociale, ovvero di essere individuo componente nucleo familiare avente all'interno bambini e/o adolescenti e/o anziani e/o soggetti non autosufficienti;	<input type="checkbox"/>
Essere residenti nel comprensorio dell'Ambito Distrettuale Sociale n. 22 "Tordino/Vomano": Comuni di Bellante, Giulianova, Morro D'Oro, Mosciano Sant'Angelo, Notaresco, Roseto Degli Abruzzi	<input type="checkbox"/>
Essere soggetti senza fissa dimora sul territorio dell'Eas 22 "Tordino/Vomano":	<input type="checkbox"/>
Presenza all'interno del nucleo di un caregiver familiare in condizione di disoccupazione o inoccupazione ai sensi del D.Lsg. 150/2015;	<input type="checkbox"/>

¹ Nel caso di soggetto senza fissa dimora indicare l'indirizzo di domicilio del Candidato;

Utente già preso in carico dai Servizi sociali professionali dall'Ambito Distrettuale Sociale in ATS alla data di pubblicazione dell'Avviso:	<input type="checkbox"/>	
Utente richiedente la presa in carico Servizi sociali professionali dall'Ambito Distrettuale Sociale	<input type="checkbox"/>	
Presenza all'interno del nucleo di soggetti con disabilità non inseriti nelle convenzioni del collocamento mirato ai sensi dell'art. 1, comma 1, Legge, 12 marzo 1999, nr. 68	<input type="checkbox"/>	
Presenza all'interno del nucleo di disabili, invalidi civili, psichici e sensoriali, per i quali trovano applicazione le specifiche disposizioni contenute e previste all'art. 11, comma 2, Legge, 12 marzo 1999, nr. 68	<input type="checkbox"/>	
Presenza all'interno del nucleo di soggetti svantaggiati ai sensi dell'art. 4, comma 1, 8/11/1991, nr. 381	<input type="checkbox"/>	
Presenza all'interno del nucleo di soggetti inseriti nei programmi di assistenza ai sensi dell'art. 13, Legge, 11 agosto 2003, nr. 228 a favore di vittime di tratta	<input type="checkbox"/>	
Presenza all'interno del nucleo di soggetti inseriti nei programmi di assistenza e integrazione sociale ai sensi dell'art. 18. D. Lgs., 25 luglio 1998, nr. 286 a favore di vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali	<input type="checkbox"/>	
Presenza all'interno del nucleo di soggetti inseriti nei programmi di intervento e servizi ai sensi della Legge, nr. 154/2001 - 38/2009 -119/2013 a favore di vittime di violenza nelle relazioni familiari e/o di genere	<input type="checkbox"/>	
Presenza all'interno del nucleo di soggetti aventi status di immigrato	<input type="checkbox"/>	
Presenza all'interno del nucleo di oggetti senza fissa dimora	<input type="checkbox"/>	
Presenza all'interno del nucleo familiare di care giver disoccupati di età superiore a 45 anni	Da 45 a 55 anni non compiuti	<input type="checkbox"/>
	età superiore a 55 anni	<input type="checkbox"/>
Appartenere a Nucleo in situazione di povertà certificata da ISEE inferiore a € 6.000,00.	ISEE da € 4.500,01 ad € 5.999,99	<input type="checkbox"/>
	ISEE da € 3.000,01 ad € 4.500,00	<input type="checkbox"/>
	ISEE da € 1-500,01 ad € 3.000,00	<input type="checkbox"/>
	ISEE da € 0,00 ad € 1.500,00	<input type="checkbox"/>
Presenza e Numerosità nel nucleo familiare di minori e disabili gravi	Minori	<input type="checkbox"/> Numero minori _____
	Disabili gravi	<input type="checkbox"/> Numero disabili _____

	Persone affette da gravissima disabilità	<input type="checkbox"/> Numero persone affette da disabilità _____
--	---	---

DICHIARA ALTRESÌ

(barrare la voce di interesse)

<input type="checkbox"/>	di essere lavoratore sospeso e/o percettore di forme di sostegno al reddito in quanto fruitore di ammortizzatori sociali e che l'importo mensile percepito è di € _____
<input type="checkbox"/>	di usufruire di altre forme di aiuto/sostentamento riconosciute dalla Pubblica Amministrazione per la seguente motivazione _____ e che l'importo mensile percepito è di € _____
<input type="checkbox"/>	di non rientrare in nessuna delle tipologie precedenti e di non percepire altre forme di sostegno al reddito

DICHIARA INOLTRE

(barrare la voce di interesse)

<input type="checkbox"/>	di essere interessato a partecipare ad un corso di formazione per il conseguimento della qualifica professionale di "Assistente Familiare" riconosciuta ai sensi della L. 845/1978 e della L.R. 111/1995 e s.m.i.;
<input type="checkbox"/>	di non essere interessato a partecipare ad un corso di formazione per il conseguimento della qualifica professionale di "Assistente Familiare" riconosciuta ai sensi della L. 845/1978 e della L.R. 111/1995 e s.m.i.;

DICHIARA INFINE

- di aver preso visione del Bando pubblico di selezione in oggetto e di accettarne le condizioni.

ALLEGA

Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante
