



**DOMANDA DI ADESIONE
PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ (PPU)**

ATTIVITÀ DI INTERVENTO

**“RIORDINO STRAORDINARIO DEGLI ARCHIVI DELLA SEDE
MUNICIPALE – fase 2”**

del Comune di ARONA

Soggetto proponente Comune di ARONA

In attuazione della D.G.R. n. 41-8652. del 29/03/2019 determina n. 155 del 07/04/2021

Al Centro per l'Impiego di BORGOMANERO

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a Nato/a a Prov
il/...../..... (gg/mm/aaaa) Cod. Fisc. Tel.
residente in Via n°
Località Cap. Prov.

CHIEDE DI PARTECIPARE

Al progetto PPU del Comune di ARONA



E A TAL FINE DICHIARA

- di aver preso visione e di conoscere le modalità e le condizioni del PPU, con particolare riferimento ai requisiti soggettivi che devono possedere i/le destinatari/e,
- di essere residente nel Comune di
- di essere iscritto/a e di avere reso la DID ai sensi del Dlgs 150/2015 da almeno 12 mesi (solo per la tipologia B: “*soggetti inoccupati e/o disoccupati da almeno 12 mesi che abbiano compiuto il 30° anno di età*”),
- di essere disoccupato/inoccupato in carico ai Servizi Sociali¹,
- di non essere iscritto alle liste della L. 68/99 (disabili e categorie protette),
- di non essere inserito in altro progetto finanziato a valere su questo bando o contemporaneamente in altre attività di politica attiva del lavoro finanziata con il Fse o con altre risorse pubbliche (regionali e/o nazionali),
- di essere inserito nelle seguenti altre attività di politica attiva del lavoro finanziata con il Fse o con altre risorse pubbliche (regionali e/o nazionali) e di impegnarmi a rinunciarvi in caso di inserimento in questo Progetto:
- di non avere partecipato al 1° sportello PPU 2019-2021 (bando DD n. 959 08/07/2019),
- che il valore della propria certificazione ISEE è di €.....
- di essere privo/a di lavoro
- di avere un rapporto di lavoro compatibile con lo stato di disoccupazione e di impegnarmi a rinunciarvi in caso di inserimento in questo Progetto.

Con la presente manifesta l'interesse nei confronti del Progetto di Pubblica Utilità in oggetto e dichiara di essere disponibile ad essere inserito/a così come previsto. Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che le notizie fornite nel presente modulo rispondono a verità. Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, come aggiornato dal Regolamento (UE) 2016/679, acconsente al trattamento dei dati personali.

Data,/...../.....

In Fede

¹ Servizi sociali e Servizi sanitari (in capo agli Enti gestori delle funzioni socio-assistenziali, agli Enti locali e alle ASL), gli Istituti Penitenziari e l'Ufficio Esecuzione Penale Esterna. Si specifica che il Soggetto pubblico competente è l'ente che attesta/dichiara che la persona rientra in una delle categorie di svantaggio.