****

****

**Direzione Centrale Lavoro, Formazione, Istruzione e Famiglia**

**Iniziative di lavoro di pubblica utilità. P.S. n. 84/18**

**LPU - Anno 2021 - Avviso per i lavoratori**

**Domanda di adesione**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento di identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presa visione dell’Avviso di cui al decreto di approvazione n. 4945/LAVFORU del 20.05.2021 concernente l’individuazione dei lavoratori da inserire nei progetti LPU e consapevole di tutti i requisiti e di tutte le condizioni previste per l’adesione all’Avviso medesimo, ed in particolare:

* che tutti i requisiti di ammissibilità devono essere posseduti dal beneficiario alla data dell’adesione e anche al momento dell’invio del nominativo al soggetto attuatore;
* che la graduatoria sarà elaborata tenendo conto dei punteggi assegnati dal sistema ai beneficiari alla data di scadenza del bando;
* **che in caso di variazione delle condizioni dichiarate con la presente domanda di adesione, avvenute entro il giorno 27.10.2021, il dichiarante è tenuto ad informarne il Centro per l’Impiego di adesione, pena la decadenza dalla partecipazione ai Progetti LPU.**

Preso atto che se il beneficiario rifiuta l’inserimento lavorativo in un progetto di lavoro di pubblica utilità ovvero non si presenta alla convocazione effettuata dal soggetto attuatore oppure non prende servizio nella data stabilita dal contratto di lavoro, senza documentata motivazione giustificativa, decade definitivamente dalla graduatoria riferita a quel Progetto.

**MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITA’**

ad essere inserito in un progetto di iniziative di lavoro di pubblica utilità presentando domanda di adesione al/ai bando/i del Comune/Ente/Uti sottoriportati: ***(vedi elenco completo dei progetti in allegato)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice/i Progetto/i | | | | | | | | | | | | Comune/Ente/Uti | Tipo di attività |
| F | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| F | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| F | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| F | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| F | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| F | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci, nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

🞎 di essere donna di età superiore a 50 anni

🞎 di essere uomo di età superiore a 55 anni

🞎 di essere residente in Regione Friuli Venezia Giulia

🞎 di essere in stato di disoccupazione da almeno 365 giorni

🞎 di non percepire alcun tipo di ammortizzatore sociale

🞎 di non essere titolare di pensione assimilabile a reddito da lavoro o di assegno sociale

**OPPURE**

🞎 di essere componente di nucleo familiare beneficiario del Reddito di cittadinanza (RDC) di cui all’art. 2 D.L. 4/2018 convertito in L. 26/2019

🞎 di essere residente in Regione Friuli Venezia Giulia

🞎 di essere percettore di RDC dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la domanda protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 di non essere decaduto dal beneficio di RDC alla data della presente dichiarazione

**Dichiara inoltre *(solo se già sottoscritto*):**

🞎 di aver stipulato il Patto di Inclusione con il Servizio Sociale del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 di aver stipulato il Patto per il Lavoro con il Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

❒ Di essere **unico genitore presente nel nucleo familiare con uno o più figli a carico** come risulta dalla dichiarazione ISEE *(i punteggi saranno assegnati solo in presenza di dichiarazione Isee in corso di validità e priva di rilievi)*

❒ che il proprio nucleo familiare ha **entrambi i genitori disoccupati** ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e successive modifiche e integrazioni e **sono presenti uno o più figli a carico** come risulta dalla dichiarazione ISEE *(i punteggi saranno assegnati solo in presenza di dichiarazione Isee in corso di validità e priva di rilievi).*

**Per l’altro genitore indicare di seguito:**

**Nome e cognome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CF**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solo se barrato una delle due condizioni sopra, relative ai figli a carico, compilare anche la parte sotto relativa ai figli** *(per figli a carico si intendono: figli minorenni, figli maggiorenni fino al 26° anno di età se studenti o in stato di disoccupazione, figli inabili permanentemente al lavoro senza limiti d’età)*

❒ n. \_\_\_\_\_\_ FIGLIO/I **MINORENNE**/I – ETA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❒ n. \_\_\_\_\_\_ FIGLIO/I **MAGGIORENNE/I STUDENTE/I FINO AL 26° ANNO DI ETA’** –

Iscritto/i presso l’istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/i presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❒ n. \_\_\_\_\_\_ FIGLIO/I **MAGGIORENNE/I FINO AL 26° ANNO DI ETA’ IN STATO DI DISOCCUPAZIONE** come da dichiarazione di immediata disponibilità (DID) resa ad un Centro per l’Impiego

❒ n. \_\_\_\_\_\_ FIGLIO/I **INABILI PERMANENTEMENTE AL LAVORO SENZA LIMITI DI ETA’**

(come da verbale in corso di validità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato dall’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Dati ISEE:**

❒ Di avere un indicatore **ISEE** ordinario o standard o **ISEE** corrente pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

espresso in lettere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato il |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Anno rif. Reddito |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

data di scadenza |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Protocollo INPS (27 CARATTERI)

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**OPPURE**

**DSU** presentata al CAF/INPS il |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

protocollo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

* **Copia documento di identità in corso di validità**
* **Copia permesso di soggiorno in corso di validità**