

**Avviso pubblico per la selezione dei destinatari del progetto
“NUOVI PERCORSI INCLUSIVI” (CUP C49I23001940006)**

Allegato 2 - Autodichiarazione dei requisiti di accesso

Spett.le A.T.S. “NUOVI PERCORSI INCLUSIVI”

Il/la sottoscritto/a

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 dei destinatari del progetto “Nuovi Percorsi Inclusivi” (CUP C49I23001940006)

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)

a) di essere

utente del Servizio sociale professionale del seguente Ambito Distrettuale Sociale:

- n. 20 “Teramo”
- n. 23 “Fino - Cerrano”
- n. 24 “Gran Sasso - Laga”

ovvero

nuovo richiedente del Servizio sociale professionale del seguente Ambito Distrettuale Sociale:

- n. 20 “Teramo”
- n. 23 “Fino - Cerrano”
- n. 24 “Gran Sasso - Laga”

ovvero

utente già preso in carico da almeno tre mesi dal Dipartimento di Salute Mentale della A.S.L. Teramo ai sensi della DGR n. 143/2023 e di voler presentare la propria candidatura come:

- utente in carico al D.S.M. al fine di accedere alla relativa graduatoria di competenza della A.S.L. Teramo, per l'eventuale fruizione futura della Borsa Lavoro per utenza psichiatrica;
- come utente, ovvero nuovo richiedente, del Servizio sociale professionale del seguente Ambito Distrettuale Sociale:
 - n. 20 “Teramo”
 - n. 23 “Fino - Cerrano”
 - n. 24 “Gran Sasso - Laga”

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

al fine di accedere alla relativa graduatoria a cura dell'Ambito, per l'eventuale futura fruizione del Tirocinio curriculare o del T.In.A..

b) di essere

- residente (ovvero domiciliato, nel solo caso di persone senza fissa dimora e di cittadini di paesi terzi per i quali si rinvia allo strumento della residenza fittizia) nel comprensorio del seguente Ambito Distrettuale Sociale:
- n. 20 "Teramo"
 - n. 23 "Fino - Cerrano"
 - n. 24 "Gran Sasso - Laga"

c) di essere

- disoccupato ovvero inoccupato ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015

d) di trovarsi in almeno una delle seguenti condizioni (indicare tutte le categorie di svantaggio alle quali il richiedente appartiene):

- soggetti svantaggiati ai sensi della Legge 104/1992 artt. 3 comma 1 e 3;
- soggetti invalidi civili;
- soggetti con disabilità non inseriti nelle convenzioni del collocamento mirato ai sensi dell'art. 1, comma 1, Legge, 12 marzo 1999, n. 68;
- 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, n. 68;
- soggetti svantaggiati ai sensi dell'art. 4, comma 1, Legge 08/11/1991, n. 381;
- soggetti inseriti nei programmi di assistenza ai sensi dell'art. 13, Legge, 11 agosto 2003, n. 228 a favore di vittime di tratta;
- soggetti inseriti nei programmi di assistenza e integrazione sociale ai sensi dell'art. 18, D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 a favore di vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali;
- soggetti inseriti nei programmi di intervento e servizi ai sensi della Legge, n. 154/2001 – 38/2009 – 119/2013 a favore di vittime di violenza nelle relazioni familiari e/o di genere;
- soggetti over 45 anni;
- cittadini di Paesi Terzi;
- senza fissa dimora (secondo quanto stabilito dalla Classificazione ETHOS delle Linee guida nazionali sul disagio adulti);
- persone in situazione di povertà certificata da ISEE Ordinario con un valore non superiore a € 9.360,00 (le persone con disabilità grave e non autosufficienza riconosciuta e certificata possono presentare ISEE socio-sanitario ristretto);
- persone prese in carico da parte del Distretto/Servizio Sanitario della A.S.L. Teramo ai sensi della DGR n. 143/2023.

DICHIARA ALTRESÌ

e) di

- non essere beneficiario di altri interventi di inclusione socio-lavorativa (ad esempio: Programma "GOL"; "Garanzia Giovani"; Assegno di inclusione (AdI); Supporto per la Formazione e Lavoro (SFL); ecc.)

ovvero

- essere già beneficiario del/dei seguente/i intervento/i di inclusione socio-lavorativa:
- Programma "GOL"
 - Programma "Garanzia Giovani"
 - Assegno di inclusione (AdI)
 - Supporto per la Formazione e Lavoro (SFL)
 - Altro (specificare): _____

ovvero

- non essere beneficiario di altri interventi di inclusione socio-lavorativa ma di aver fatto richiesta di beneficio per il/i seguente/i intervento/i:
- Programma "GOL"
 - Programma "Garanzia Giovani"

- Assegno di inclusione (AdI)
 Supporto per la Formazione e Lavoro (SFL)
 Altro (specificare): _____

DICHIARA INFINE

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico di selezione in oggetto e di accettarne le condizioni.

ALLEGA

1. All. 12 "Domanda d'iscrizione all'intervento"
2. DID (Dichiarazione di Immediata Disponibilità) che certifichi lo status di inoccupazione ovvero di disoccupazione ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015;
3. Documentazione attestante il possesso di almeno uno dei requisiti di cui alla lettera d) dell'art. 4 dell'Avviso pubblico di selezione rilasciata da soggetto pubblico;
4. Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità del/la candidato/a.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
