



DOMANDA N° _____
DATA _____

PROTOCOLLO N° _____

**PROGRAMMA DI RICERCA ATTIVA DEL LAVORO
SU INIZIATIVA DEI COMUNI DELLA ZONA OVEST DI TORINO
(PR.At.I.Co - 2025) –**

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE¹

Il sottoscritto

nato a Prov.

il e residente in.....Prov

vian. civico.....

codice fiscale.....

tel cell.

Indirizzo mail (obbligatorio)

altro recapito pro tempore

PRESENTA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PRATICO 2025

PERTANTO

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

¹ Il modulo originale è disponibile presso l'ufficio lavoro del Comune di residenza .

DICHIARA

(ai sensi dell'Art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

A) Di avere i seguenti requisiti:

- Disoccupato/a, Inoccupato/a con almeno 30 anni compiuti;
- Essere residente nel Comune di.....;
- avere un'attestazione ISEE uguale o inferiore a 20.000 Euro,
- essere disoccupato/inoccupato ed iscritto presso un Centro per l'impiego;
- non aver in corso progetti promossi dai Comuni della Zona Ovest che prevedono l'erogazione di un'indennità economica;
- non aver partecipato al precedente progetto Pratico 2024;
- non avere nello stesso nucleo familiare, un soggetto ammesso al progetto P.R.At.I.C.O nello stesso anno;
- essere privo dei requisiti per accedere agli ammortizzatori sociali e ad altri strumenti pubblici di sostegno al reddito: NASPI, Assegno di inclusione (ADI), Sostegno per la formazione (SFL), ecc. ovvero di esserne privo alla data di presentazione della domanda,
- possedere un livello minimo di conoscenza della lingua italiana.

B) Di essere a conoscenza del fatto che l'accettazione della domanda e quindi l'ammissione al progetto è subordinata:

- alla verifica dei requisiti di cui al punto A) e riportati nell'avviso pubblico (che vanno posseduti tutti);
- alla capienza del fondo;
- alla accettazione del "patto di servizio" che verrà proposto all'atto del primo colloquio di presa in carico che potrà avvenire anche a distanza, a mezzo di video chiamata o altra modalità web che verrà comunicata;
- **la variazione dei requisiti di cui al punto A) , va comunicata entro 7 giorni al Comune presso cui si è presentata la domanda ovvero alla società Zona Ovest di Torino srl che gestisce il progetto.**

D) Di voler ricevere il contributo relativo al sostegno al reddito riferito alla partecipazione attiva al progetto di cui sopra a mezzo di bonifico bancario da accreditare presso :

Banca.....Città.....

Filiale N.....

Conto Corrente N..... Intestato a

IBAN²

E) Di essere a conoscenza che:

² Si raccomanda di allegare anche **fotocopia coordinate IBAN** ai fini di una corretta trascrizione dei dati (no solo indicazione a penna.); il conto deve essere intestato al partecipante al progetto e non ad altro componente del nucleo familiare; verificare cognome e nome completi con carta identità.

- La convocazione per l'avvio del progetto e la firma del patto di adesione sono a carico della società pubblica Zona Ovest di Torino srl con sede in Collegno Via Torino. N.9, che contatterà il candidato per telefono **utilizzando esclusivamente i numeri di telefono o l'indirizzo mail indicati dal beneficiario nel presente modulo di domanda**, al quale si rende facilmente reperibile, essendo edotto del fatto che la non reperibilità comporta l'annullamento della domanda.
- La convocazione per l'avvio del progetto e la firma del patto di adesione sono a carico della società pubblica Zona Ovest di Torino srl con sede in Collegno Via Torino. N.9, che contatterà il candidato per telefono **utilizzando esclusivamente i numeri di telefono o l'indirizzo mail indicati dal beneficiario nel presente modulo di domanda**, al quale si rende facilmente reperibile, essendo edotto del fatto che la non reperibilità comporta l'annullamento della domanda.
- **Il candidato che** conferma la presenza e **non si presenta a due convocazioni, consecutive** senza giustificato motivo **viene segnalato al Comune** presso cui ha fatto la domanda che lo convocherà per chiarimenti ovvero per rinunciare al progetto rendendo disponibile l'opportunità per un altro/a beneficiario/a.
- I partecipanti che non rispettano gli impegni assunti con il patto di adesione, in particolare reiterando **assenze non giustificate** o comunque in numero tale da precludere il regolare svolgimento delle attività verranno **estromessi dal progetto** e agli stessi verrà revocato il sostegno economico di cui sopra.

F) Di aver partecipato ai seguenti progetti / servizi di politica attiva del lavoro (indicare se il candidato/a ha già partecipato a progetti o servizi al lavoro in cui sono state erogate attività di orientamento, consulenza, ricerca attività del lavoro, tirocinio, con il supporto di un tutor /consulente, o tramite progetti dei servizi sociali del Comune o del Consorzio socio assistenziale

a.

b.

c.

G) Di avere le seguenti esperienze di lavoro (allegare il Curriculum Vitae)

Per l'anno 2024

Periodo (dal/al) _____

Azienda _____

Mansione _____

Settore di Provenienza³ _____

Motivo interruzione _____

³ Metalmeccanico, Commercio, Ristorazione, Tessile, Servizi, ecc, ecc

Per l'anno 2023

Periodo (dal/al) _____

Azienda _____

Mansione _____

Settore di Provenienza _____

Motivo interruzione _____

Per l'anno 2022

Periodo (dal/al) _____

Azienda _____

Mansione _____

Motivo interruzione _____

H) Ovvero di non aver avuto nessuna esperienza lavorativa regolare negli ultimi tre anni superiore a 1 mese.

I). DI ESSERE inserito nel programma G.O.L. - *Garanzia per l'Occupazione dei lavoratori* ed in carico presso la seguente agenzia.....

L). DI NON ESSERE inserito nel programma G.O.L. - *Garanzia per l'Occupazione dei lavoratori*

La presente domanda è ricevibile solo in presenza dei seguenti documenti:

- Curriculum Vitae (*allegare fotocopia*)
- Documento di identità (*allegare fotocopia*)
- Codice fiscale (*allegare fotocopia*)

Nota:

Il Comune diin qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di è soggetto.

Il firmatario potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Il Responsabile del trattamento dei dati (DPO) è contattabile al seguente indirizzo MAIL

L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e alla pagina www.comune.....

Data,

firma ⁴

⁴ Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e smi, in presenza del dipendente addetto allegando **fotocopia**, non autenticata, del documento di identità del dichiarante.