



POR Calabria
2014-2020
Fesr-Fse
il futuro è un lavoro quotidiano



UNIONE EUROPEA



REGIONE CALABRIA



REPUBBLICA
ITALIANA

Allegato 2 : Modello per la domanda di accesso alla dote lavoro - destinatario

A: Regione Calabria

Dipartimento Sviluppo Economico,
Lavoro, Formazione e Politiche Sociali

Settore 6 – “Mercato del Lavoro, Servizi
per l’impiego, Politiche Attive e Passive,
Ammortizzatori sociali”

Cittadella Regionale

Catanzaro

Oggetto: Domanda ai fini dell’accesso alla dote lavoro sull’AVVISO PUBBLICO “DOTE LAVORO E INCLUSIONE ATTIVA” - Por Calabria FESR/FSE 2014/2020 - Asse 8 “Promozione dell’occupazione sostenibile e di qualità”, Obiettivo Specifico 8.5 – Azioni 8.5.1 – 8.5.3 – 8.5.5; Obiettivo Specifico 8.6, Azione 8.6.1; Obiettivo Specifico 8.2, Azione 8.2.5.

Asse 10 “Inclusione sociale”, Obiettivo Specifico 9.2, Azioni 9.2.1 – 9.2.2

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il
_____ Codice fiscale _____ residente in
_____ via _____ n.civ. _____ Prov. _____
CAP _____, Telefono _____, E-mail

CHIEDE

- ✓ di partecipare all’avviso di cui all’oggetto per poter usufruire delle misure previste nel P.I.P. (Piano di intervento personalizzato);
- ✓ di usufruire eventualmente dell’indennità di partecipazione prevista per il tirocinio formativo (solo per la classe di svantaggio “Alta” e “Molto Alta”) nel rispetto dei requisiti e delle condizioni disciplinati dall’avviso e dalla DGR n. 360/2017 “Linee guida in materia di tirocini formativi e di orientamento” (sbarrare la casella in caso affermativo)

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di possedere i requisiti specifici previsti all'art.4 dell'Avviso Pubblico "Dote Lavoro e Inclusione Attiva" pubblicato sul BURC n. 121 in data 27/11/2017 (di seguito Avviso);
- di rientrare eventualmente nella seguente categoria di svantaggio tra quelle previste all'art.4 b III-IV dell'Avviso;
- di rientrare nella seguente categoria di svantaggio¹ _____ per come risulta dal patto di servizio personalizzato;
- di appartenere alla seguente categoria² _____;
- di optare per i servizi indicati nella tabella sottostante

Dote Lavoro

classe di svantaggio	servizio richiesto					
	B1	B2	B3	D2	voucher	tirocinio
Bassa	142	200	1.600	1.500	4.000	-
Media	142	300	2.000	2.000	4.000	-
Alta	142	400	2.400	2.500	4.000	2.400
Molto alta	142	500	2.800	3.000	4.000	2.400

Dote Lavoro – Inclusione Attiva

classe di svantaggio	servizio richiesto					
	C1	C2	B3	D5	voucher	tirocinio
Bassa	213	200	1.600	1.500	4.000	-
Media	284	300	2.000	2.000	4.000	-
Alta	355	400	2.400	2.500	4.000	2.400
Molto alta	426	500	2.800	3.000	4.000	2.400

DICHIARA

- di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente le prescrizioni contenute nell'Avviso;
- di essere consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere, altresì, consapevole delle conseguenze penali ed amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ivi compresa la decadenza immediata dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

¹ Classi di svantaggio: 1) Bassa; 2) Media; 3) Alta; 4) Molto Alta.

² Indicare una delle categorie previste nella lettera b dell'art. 4 dell'Avviso

- di essere a conoscenza della normativa Comunitaria, Nazionale e Regionale afferente alle misure di politica attiva del lavoro richiamate nel presente avviso;
- di acconsentire all'eventuale utilizzazione dei dati forniti nella domanda per le comunicazioni alla Regione Calabria in merito alle politiche regionali di istruzione, formazione e lavoro;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità specificatamente indicate nell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii.;
- di aver consegnato all'Operatore la documentazione attestante i requisiti previsti dall'avviso;
- di aver concordato con l'operatore il percorso di fruizione delle misure come riportato nel P.I.P. allegato per un importo preventivato pari ad € _____;
- di impegnarsi a partecipare alle attività previste nel P.I.P. allegato;
- di non percepire altri contributi pubblici a copertura della stessa spesa;

Si impegna, inoltre, a comunicare all'operatore con cui si è definito il P.I.P. allegato:

- eventuali difficoltà nell'attuazione della Dote;
- l'eventuale rinuncia alle misure previste nella Dote, con apposita comunicazione;
- eventuale modifiche dei requisiti per la partecipazione all'Avviso.

Luogo e data

Firma del Destinatario³

³ Ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28 dicembre 2000, alla domanda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore