



Allegato A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Pescara
Servizio Programmazione Sociale
e Misure straordinarie per il Welfare
Piazza Italia, 1
65100 PESCARA

Avviso Pubblico per l'individuazione dei beneficiari del progetto "AZ.A.L.E.A. - Azioni di Accompagnamento al Lavoro E Inclusione Attiva", a valere sull'avviso regionale Abruzzo Include 2, nell'ambito del Programma Regionale Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027. Obiettivo di policy 4 "Un'Europa più sociale". Priorità III - "Inclusione e protezione sociale" - "Azione 3.k.8.1.Abruzzo include 2" – CUP C29I23000910006.

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____
nata a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____ cittadinanza _____
residente a _____ Prov _____
via _____ n° _____
recapito telefonico _____ mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'accesso al Progetto AZ.A.L.E.A, finanziato dalla Regione Abruzzo - Dipartimento Lavoro – Sociale ha pubblicato in data 12/07/2023 l'Avviso "Abruzzo include 2" a valere sul Programma regionale Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027 Obiettivo di policy 4 "Un'Europa più sociale" - Priorità III – "Inclusione e protezione sociale" – **CUP C29I23000910006**, al fine di poter accedere alle attività previste nell'ambito dell'Azione 1 e 2 del predetto progetto, tra cui l'attivazione di 100 tirocini finalizzati all'inclusione sociale e all'autonomia della persona, così suddivisi:



- 60 residenti nell'ADS 15 - **Comune di Pescara**;
- 20 residenti nell'ADS 17 - **Montagna Pescaresc** (*comuni di Abbateggio, Alanno, Bolognano, Bussi sul Tirino, Caramanico Terme, Castiglione a Casauria, Corvara, Cugnoli, Lettomanoppello, Manoppello, Pescosansonesco, Pietranico, Popoli, Roccamorice, Salle, Sant'Eufemia a Maiella, Scafa, Serramonacesca, San Valentino in Abruzzo Citeriore, Tocco da Casauria, Torre de Passeri, Turrivalignani*);
- 20 residenti nell'ADS 19 **Carpineto della Nora** (*comuni di Carpineto della Nora, Civitella Casanova, Collecervino, Farindola, Loreto Aprutino, Montebello Di Bertona, Penne, Picciano, Vicoli, Villa Celiera*).

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi del D.P.R. n 445/2000

DICHIARA

(barrare le risposte ricorrenti)

Alla data di presentazione della domanda di partecipazione:

- di essere residente nell'ADS 15 – Comune di Pescara;
- di essere residente nell'ADS 17 – Montagna Pescaresc (Comune di _____);
- di essere residente nell'ADS 19 – Carpineto della Nora (Comune di _____);
- che il proprio nucleo familiare è in carico presso il Servizio Sociale Professionale del proprio comune di residenza;
- che il proprio nucleo familiare è nuovo richiedente della presa in carico presso il Servizio Sociale Professionale del Comune di _____ come da attestazione di presa in carico obbligatorio (art. 1 - comma a.1, dell'Avviso);
- di trovarsi in stato di inoccupazione/disoccupazione, come da attestazione del Centro per l'Impiego (CPI);
- di appartenere ad una o più delle seguenti tipologie di svantaggio (barrare la/le categorie di appartenenza):
 - soggetti svantaggiati ai sensi della legge 104 artt. 3 comma 1 e 3;
 - soggetti invalidi civili;
 - 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, nr. 68;



- soggetti svantaggiati ai sensi dell'art. 4, comma 1, Legge, 8/11/1991, nr. 381;
- soggetti inseriti nei programmi di assistenza ai sensi dell'art. 13, Legge, 11 agosto 2003, nr 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, nr. 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, nr. 154/2001 – 38/2009 – 119/2013 a favore di vittime di violenza nelle relazioni familiari e/o di genere;
- 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 2024 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);

Di essere consapevole che sarà escluso dal beneficio se alla data di avvio delle attività previste dal presente Avviso, sarà impegnato in altri interventi di inclusione socio-lavorativa (ad es. tirocini o interventi di accompagnamento al lavoro/formazione nell'ambito del programma "GOL - Garanzia di occupabilità dei lavoratori", dell'Assegno di Inclusione o del Supporto per la Formazione e Lavoro);

di trovarsi nelle seguenti condizioni (**segnare con una X i requisiti posseduti**):

| SITUAZIONE ANAGRAFICA E FAMILIARE | |
|---|----------------------------|
| Residenza (massimo 6 punti) | Barrare Punteggio |
| Meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> 2 |
| Da 6 a 36 mesi | <input type="checkbox"/> 4 |
| Oltre 36 mesi | <input type="checkbox"/> 6 |
| Età (massimo 6 punti) | Barrare Punteggio |
| Età 18 – 29 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Età 30 – 45 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Età 46 – 65 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Composizione Nucleo Familiare (massimo 20 punti) | Barrare Punteggio |
| Componente unico | <input type="checkbox"/> 0 |
| Almeno 2 componenti adulti | <input type="checkbox"/> 2 |
| Nucleo familiare monoparentale con almeno un figlio minorenne | <input type="checkbox"/> 5 |
| Nucleo familiare con almeno un figlio minore | <input type="checkbox"/> 4 |
| Nucleo familiare con persona in possesso di invalidità fino al 66% | <input type="checkbox"/> 4 |
| Nucleo familiare con persona in possesso di invalidità dal 67% | <input type="checkbox"/> 5 |
| Nucleo familiare con persona in possesso della Legge 104 (artt. 3 c.1 e 3) | <input type="checkbox"/> 5 |
| Per ogni figlio minore o persona invalida, presente nel nucleo familiare, superiore ad uno (fini ad un massimo di 5 punti totali) | <input type="checkbox"/> 1 |



Città di Pescara
Medaglia d'oro al Merito Civile



AMBITO
DISTRETTUALE
SOCIALE
Montagna Pescara 17



ADS 19 - VESTINO

| CONDIZIONE OCCUPAZIONALE | |
|--|-----------------------------|
| Stato di disoccupazione per licenziamento e/o per dimissioni, cessazione contratto, chiusura P.I. (massimo 10 punti) | Barrare Punteggio |
| Stato di disoccupazione fino a 6 mesi | <input type="checkbox"/> 8 |
| Stato di disoccupazione da 6 mesi fino a 12 mesi | <input type="checkbox"/> 10 |
| SITUAZIONE SOCIALE | |
| Presenza in carico dal Servizio Sociale Professionale dalla pubblicazione dell'Avviso (massimo 10 punti) | Barrare Punteggio |
| Nuovi richiedenti e fino a 3 mesi | <input type="checkbox"/> 2 |
| Da 3 a 12 mesi | <input type="checkbox"/> 6 |
| Da oltre 12 mesi | <input type="checkbox"/> 10 |
| INTERVENTI DI INCLUSIONE che prevedono il tirocinio (massimo 15 punti) | Barrare Punteggio |
| Richiedenti che non hanno fruito negli ultimi 24 mesi di interventi di inclusione che prevedono il tirocinio | <input type="checkbox"/> 15 |
| SITUAZIONE REDDITUALE | |
| Attestazione ISEE ordinario 2024 o ISEE corrente 2024 (si precisa che in caso di mancata presentazione dell'ISEE non verrà assegnato il relativo punteggio) | |
| Valore ISEE (massimo 8 punti) | Barrare Punteggio |
| Da 0 a € 3.000,00 | <input type="checkbox"/> 8 |
| Da € 3.001,00 a 6.000,00 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Da € 6.000,01 a 9.360,00 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Da € 9.361,00 | <input type="checkbox"/> 0 |

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e degli art. 4, 5 e 7 del Regolamento UE 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'Informativa n.18 del Comune di Pescara.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Documento di riconoscimento in corso di validità;
- Allegato B12 – modello iscrizione;

Solo per coloro che sono nuovi richiedenti rispetto alla presa in carico del Servizio Sociale professionale:

- Attestazione di presa in carico da parte dei Servizi Sociali;

ALLEGATI FACOLTATIVI AI FINI DELL'ASSEGNAZIONE DI EVENTUALI PUNTEGGI:

- Attestazione ISEE 2024 in corso di validità;
- Attestato di stato occupazionale rilasciato dal Centro per l'Impiego di Pescara.