

Allegato A – MODULO DI DOMANDA PER DONNE OCCUPATE

Al Comune di Spoltore
Settore II Servizi alla persona
Via G. di Marzio n. 66
65010 Spoltore

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “RE.CO.DE. - RETI DI CONCILIAZIONE PER LE DONNE” – INTERVENTO REGIONALE ‘PIANI DI CONCILIAZIONE’ – ANNUALITÀ 2018

La sottoscritta Nome _____ Cognome _____
nata a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____ cittadinanza _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n° _____ recapito
telefonico _____ mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione delle beneficiarie dei voucher concessi nell’ambito del progetto “RE.CO.DE.- RETI DI CONCILIAZIONE PER LE DONNE” per la categoria A – Donne Occupate.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 D.P.R. n 445/2000)

DICHIARA

(barrare le risposte ricorrenti)

- di essere cittadina italiana o comunitaria;
- di essere cittadina straniera in possesso di regolare titolo di soggiorno
N° _____ rilasciato da _____
il _____ con scadenza _____;

di essere residente in uno dei Comuni afferenti all'ECAD n. 16 Metropolitano (Brittoli, Catignano, Civitaquana, Cappelle sul Tavo, Cepagatti, Città Sant'Angelo, Elice, Moscufo, Nocciano, Pianella, Rosciano, Spoltore) ;

di ricoprire la seguente posizione lavorativa:

- lavoratrice dipendente, anche con contratto di lavoro atipico;
- lavoratrice autonoma;

di avere a carico almeno un convivente che sia (*barrare una sola risposta*):

- un figlio/a di età compresa tra 0 e 12 anni, compresi i figli affidatari;
- un familiare in possesso di certificazione di invalidità civile superiore al 74%
- un familiare diversamente abile in possesso di certificazione ai sensi della Legge 104/92;

che il proprio nucleo familiare, escluso la dichiarante, è composto da:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

che il valore ISEE del nucleo familiare è pari a € _____;

di non percepire ulteriori benefici già acquisiti dal nucleo familiare (bonus nido o baby sitter e servizi analoghi pubblici o finanziati con risorse pubbliche);

le seguenti ulteriori informazioni (*barrare e/o compilare la colonna pertinente*):

	Ulteriori informazioni	Specifica	SI	NO	Quantità
1	Ampiezza del nucleo familiare convivente	Numero componenti nucleo			
2	Tipologia del carico di cura qualora lo stesso non costituisca requisito di accesso specifico	Totale numero di minori presenti nel nucleo			
		Numero di minori di età compresa tra i 10 ed i 12 anni			
		Numero di minori di età compresa tra i 7 ed i 9 anni			
		Numero di minori di età compresa tra i 4 ed i 6 anni			
		Numero di minori di età compresa tra i 0 ed i 3 anni			
3	Tipologia del carico di cura qualora lo stesso non costituisca requisito di accesso specifico	Numero di familiari conviventi con disabilità in possesso di certificazione ai sensi della Legge 104/92			
		Numero di familiari conviventi invalidi in possesso di certificazione di invalidità civile superiore al 74%			
4	Lo status dell'altro genitore in caso di presenza di minori	Occupato			
		Disoccupato o percettore di un ammortizzatore sociale			
5	Stato civile della donna	Non coniugata, non convivente, separata, divorziata			
6	Carico lavorativo	Numero do ore settimanali lavorate			
7	Mobilità	Distanza dal luogo di lavoro Fino a 20 km			
8	Titolo di disponibilità dell'abitazione del nucleo	In locazione/ Di proprietà con pagamento mutuo			
		Di proprietà/usufrutto senza pagamenti			

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali e con la coerente normativa nazionale vigente del Comune di Spoltore; esso verrà effettuato esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di servizi comunali alla persona e socio-educativi, con particolare riferimento all'organizzazione dei piani di conciliazione.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere al servizio e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di beneficiarne. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento e del Responsabile esterno indicato, contattando rispettivamente il Responsabile della Protezione dati del Comune, all'indirizzo email rpd@comune.spoltore.pe.it Prima di sottoscrivere il presente modulo voglia prendere visione dell'informativa completa sul trattamento che, per quanto concerne il titolare è reperibile sul sito web del Comune di Spoltore, all'indirizzo www.comune.spoltore.pe.it ;

In relazione a quanto sopra il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza delle richiamate informative relative al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

Allegati obbligatori:

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- titolo di soggiorno;
- attestazione ISEE in corso di validità.

Ulteriori allegati obbligatori se ne ricorrono i presupposti:

- Contratto di lavoro (autocertificazione qualora dipendenti di pubbliche amministrazioni);
- Certificato di attribuzione P.IVA per lavoratrice autonoma;
- Certificazione attestante l'Invalidità civile o la disabilità (L.104/92);
- Titolo concernente la disponibilità dell'immobile (contratto di locazione, atto di proprietà, contratto di mutuo);
- Certificato dello stato di disoccupazione dell'altro genitore;
- Attestazione percepimento di ammortizzatore sociale da parte dell'altro genitore.