

## Allegato B – MODULO DI DOMANDA PER DONNE DISOCCUPATE

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 B – Donne Disoccupate.

**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'Ambito Sociale Distrettuale n. 16 ( Brittoli, Catignano, Civitaquana, Cappelle sul Tavo, Cepagatti, Città Sant'Angelo, Elice, Moscufo, Nocciano, Pianella, Rosciano, Spoltore) ;

di essere disoccupata (ai sensi del D.Lgs 150/2015) e di:

- frequentare un'attività formativa;
- essere titolare di una Borsa Lavoro;
- frequentare un tirocinio formativo;

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 è composto da:

Nome e cognome	Lugo 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			
2	Carico di cura	Numero di persone a carico in totale qualora lo stesso non costituisca requisito di accesso specifico			
3	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			
4	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%			
5	Lo status dell'altro genitore in caso di presenza di minori	Occupato			
		Disoccupato o percettore di un ammortizzatore sociale			
6	Stato civile della donna	Non coniugata, non convivente, separata, divorziata			
7	Impegni	Numero di ore settimanali destinate ad attività di formazione o di tirocinio formativo/borsa lavoro			
8	Mobilità	Distanza dalla propria residenza sino al luogo di formazione/ tirocinio/borsa lavoro in km			
9	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](mailto: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](http://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;
- certificato dello stato di disoccupazione.

**Ulteriori allegati obbligatori se ne ricorrono i presupposti:**

- Certificato dello stato di disoccupazione della richiedente;
- Convenzione di tirocinio/borsa lavoro;
- Attestazione di frequenza del corso formativo;
- 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.