



Città di Pescara
 Medaglia d'oro al Merito Civile
San Carlo Vito
Settore Politiche per il Cittadino
 Servizio Politiche Sociali Famiglia e Disabilità

AI COMUNE di PESCARA
 Settore Politiche per il Cittadino
 Servizio Politiche Sociali
 Famiglia e Disabilità

Il sottoscritto (Cognome e Nome)	
Data e luogo nascita	
In qualità di	<i>O RICHIEDENTE</i> <i>O GENITORE</i> <i>O AMMINISTRATORE di SOSTEGNO</i> <i>O CURATORE</i> <i>O TUTORE</i> <i>O (altro) _____</i>

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome	
Data e luogo nascita	
Residente a	PESCARA CAP
Indirizzo	
Stato civile	
Recapiti:cellulare	
e-mail	

CHIEDE

la partecipazione ai “Tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all’inclusione sociale, all’autonomia delle persone e alla riabilitazione” rivolti a coloro che presentino condizioni di disabilità neuropsichica, ivi compresi coloro che rientrino in una condizione di spettro autistico, residenti nel Comune di Pescara.

A tal fine,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e ai sensi degli art. 46-47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità alle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace (art. 496 del C.P.) tra cui l’interruzione immediata del Servizio:

➤ il possesso dei seguenti **requisiti**:

- Residenza nel Comune di Pescara;
- Et  compresa tra 16 e 25 anni circa;
- Uscita dal percorso scolastico per termine o abbandono;
- Certificazione ICF orientamento socio – lavorativo rilasciato dal SIGAD;
- Certificazione Legge 68/99.

➤ la seguente composizione del **nucleo familiare**:

NOMINATIVO	LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA	PARENTELA

Si impegna a:

- comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei requisiti di accesso al servizio;
- sostenere l'eventuale colloquio conoscitivo nei modi e nei tempi previsti dall'equipe multidisciplinare prevista all'Art. 5 dell'avviso pubblico.

Si allega la seguente documentazione:

- copia documento riconoscimento (del richiedente e di chi ne fa le veci)
- certificazione ICF orientamento socio – lavorativo rilasciato dal SIGAD
- certificazione Legge 68/99
- modello I.S.E.E. Ordinario di nucleo

Ai sensi del DPR. N 679/2016 i dati personali forniti dai partecipanti alla procedura, o comunque acquisiti dal Comune di Pescara, nonch  la documentazione presentata in relazione all'espletamento della seguente procedura, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le predette dichiarazioni vengono rese.

Dichiara di aver preso visione e di accettare l'Informativa n 13 sulla privacy allegata all'avviso.

Pescara, _____

Firma
