

Allegato A – MODULO DI DOMANDA PER DONNE OCCUPATE

All'Ufficio di Piano
Ente d'Ambito Distrettuale Sociale n. 17
"Montagna Pescara"
Comune di Manoppello
Corso Santarelli, 46
65024 MANOPPELLO

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "RE.CO.DE. - RETI DI CONCILIAZIONE PER LE DONNE" – INTERVENTO REGIONALE 'PIANI DI CONCILIAZIONE' – ANNUALITÀ 2018 - CUP C22G18000130006

La sottoscritta Nome _____ Cognome _____
nata a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____ cittadinanza _____
residente a _____ 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 nel Comune di _____;

- 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*):

N	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			

“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. 8 del 05.09.2018 allegata all’Avviso pubblico per le donne interessate all’ottenimento di voucher di servizio nell’ambito del progetto “RE.CO.DE. - Reti di Conciliazione per le Donne” – intervento regionale ‘Piani di Conciliazione’ dell’ECAD n. 17”.

Data ___/___/_____

Firma _____

Allegati obbligatori:

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- titolo di soggiorno;
- attestazione ISEE in corso di validità.
- Contratto di lavoro (autocertificazione qualora dipendenti di pubbliche amministrazioni);
- Certificato di attribuzione P.IVA per lavoratrice autonoma;

Ulteriori allegati obbligatori se ne ricorrono i presupposti:

- 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.