

SCHEMA DI DOMANDA - PROGETTO “TOGETHER”

realizzato dal Comune di Potenza nell’ambito dei “progetti da finanziare a valere sul Fondo Nazionale per le Politiche Migratorie 2019 – idee progettuali per l’inclusione dei cittadini di Paesi Terzi nelle aree urbane a maggiore vulnerabilità sociale” del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, giusta la Convenzione di Sovvenzione del 9 ottobre 2020 – CUP B31H20000100001.

**Alla cortese attenzione
dell’Ufficio Servizi Sociali**

COMUNE DI POTENZA

OGGETTO: “AVVISO RIVOLTO AI CITTADINI DI PAESI TERZI, CON REGOLARE PERMESSO DI SOGGIORNO, INTERESSATI A PARTECIPARE ALLE AZIONI:

- LINEA DI ATTIVITA’ 1 – CORSO DI LINGUA ITALIANA (LIVELLO B1)
- LINEA DI ATTIVITA’ 2 – ORIENTAMENTO E SOSTEGNO ATTIVO
- LINEA DI ATTIVITA’ 3 – TIROCINI
- LINEA DI ATTIVITA’ 4 – ORIENTAMENTO E SOSTEGNO ATTIVO ALL’ABITARE
- LINEA DI ATTIVITA’ 5 – SOSTEGNO INDIVIDUALE, PORTE SOCIALI

PREVISTE ALL’INTERNO DEL PROGETTO: “TOGETHER”, REALIZZATO DAL COMUNE DI POTENZA NELL’AMBITO DEI “PROGETTI DA FINANZIARE A VALERE SUL FONDO NAZIONALE PER LE POLITICHE MIGRATORIE 2019 – IDEE PROGETTUALI PER L’INCLUSIONE DEI CITTADINI DI PAESI TERZI NELLE AREE URBANE A MAGGIORE VULNERABILITA’ SOCIALE” DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE

SOCIALI.”. *Manifestazione di interesse a partecipare alle attività previste nell’ambito del Progetto “Together”.*

La/il sottoscritta/o

nata/o a _____ in data _____ ,

nazionalità _____

☐ ospite della struttura

(indicare il nome del CAS o altra struttura di accoglienza presso cui è ospite il richiedente)

sita in Potenza alla Via/P.zza _____ , n. _____

ovvero (solo nel caso di richiedenti non ospitati presso CAS o altra struttura di accoglienza)

☐ residente in _____ (_____)

alla Via/P.zza _____ , n. _____

☐ domiciliato in _____ (_____)

alla Via/P.zza _____ , n. _____ , _____

ovvero (compilare la parte sottostante, solo nel caso di richiesta riferita a minore)

☐ in qualità di
della/del minore
nata/o a
nazionalità

in data ,

☐ ospite della struttura

(indicare il nome del CAS o altra struttura di accoglienza presso cui è ospite il richiedente)

sita in Potenza alla Via/P.zza , n.

ovvero (solo nel caso di richiedenti non ospitati presso CAS o altra struttura di accoglienza)

☐ residente in ()

alla Via/P.zza , n.

☐ domiciliato in ()

alla Via/P.zza , n. ,

al fine di poter concorrere alla fruizione delle attività previste nell'ambito del Progetto "Together", realizzato dal Comune di Potenza nell'ambito dei "Progetti da finanziare a valere sul Fondo Nazionale per le Politiche Migratorie 2019 – idee progettuali per l'inclusione dei cittadini di Paesi Terzi nelle aree urbane a maggiore vulnerabilità sociale" del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, con la presente rivolge istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei beneficiari eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. n. 445/2000; ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

☐ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità;

ovvero (solo in caso di domanda presentata per minore)

☐ che la/il minore per la/il quale si presenta istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico è in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità;

☐ di essere interessato a partecipare alle seguenti Linee di azione:

(indicare una o più Linee di azione per le quali si intende concorrere secondo l'ordine di interesse, dal più grande al più piccolo)

PRIMA SCELTA

SECONDA SCELTA

TERZA SCELTA

QUARTA SCELTA

QUINTA SCELTA

- ☐ di aver preso visione dell'Avviso e di accettare, senza condizioni, tutte le clausole e disposizioni in esso contenute;
- ☐ di impegnarsi, sin da subito, a comunicare tempestivamente all'Ente qualsiasi variazione rispetto alle dichiarazioni formulate nella presente istanza che comportino la decadenza dal beneficio.
- ☐ di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'Ente procedente che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa, giusta l'art.13 e successivi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGDP – UE 2016/679).

,

(Firma)

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente
- Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità, ovvero della ricevuta di richiesta di rinnovo del medesimo

Tutte le comunicazioni inerenti la presente domanda possono essere comunicate al:

num. di tel.:

e-mail:

(Firma)