



COMUNE DI
CORTONA



Allegato 2)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO S.L.I.N. PER MINORI

(da compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a (GENITORE/TUTORE) _____,

codice fiscale _____, nato/a a _____

il ____ / ____ / _____, sesso ☐ M ☐ F ☐ Altro

residente in via _____ n. _____, CAP _____

comune _____, provincia _____,

Indirizzo mail _____

Numero di telefono _____

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI
E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R.
28/12/2000, N°445)

DICHIARA

- ☐ Di aver messo a conoscenza l'altro genitore, o chiunque che oltre a lui eserciti la responsabilità genitoriale del/della minore, circa la presentazione di tale domanda di partecipazione
- ☐ Di essere l'unica persona esercente la responsabilità genitoriale del/della minore

E

CHE IL/LA FIGLIO/A

O IL MINORE PER CUI ESERCITA IL RUOLO DI TUTORE

Nome _____,

codice fiscale _____, nato/a a _____

il ____ / ____ / _____, sesso ☐ M ☐ F ☐ Altro

residente in via _____ n. _____, CAP _____

comune _____, provincia _____,

domiciliato/a (se diverso dalla residenza) in via _____ n. _____, CAP _____

_____ comune _____, provincia _____,

- ☐ è disoccupato (*al momento non sta svolgendo attività lavorativa ma l'ha svolta in passato*)
- ☐ è inoccupato (*non ha mai svolto attività lavorativa*)

se DISOCCUPATO indicare da:

- ☐ meno di 6 mesi ☐ 6 a 11 mesi ☐ 12 a 24 mesi ☐ oltre 24 mesi

- appartiene ad una o più delle seguenti categorie:

- ☐ persone con disabilità;
- ☐ persone in carico ai servizi di salute mentale;
- ☐ persone con disturbi dello spettro autistico;
- ☐ persone detenute, persone in esecuzione penale esterna e altre persone sottoposte a limitazione della libertà personale;
- ☐ ex-detenuti;
- ☐ minori italiani e stranieri non accompagnati di età superiore ad anni 16 (sedici);
- ☐ neo-maggiorenni accolti negli "appartamenti per l'autonomia per adolescenti e giovani";
- ☐ giovani post diploma secondario superiore che abbiano avuto un percorso BES (bisogni educativi speciali) durante la carriera scolastica;
- ☐ richiedenti asilo e titolari di protezione internazionale in carico al sistema di accoglienza di cui all'art. 8 del d.lgs. 18 agosto 2015, n. 142, come modificato dal d.lgs. 4 ottobre 2018, n. 113;
- ☐ persone vittime di violenza in carico ai servizi di cui alla l.r. 59/2007, "Norme contro la violenza di genere";
- ☐ persone inserite nei programmi di intervento e servizi ai sensi delle leggi n. 154/2001, n. 38/2009, n. 119/2013 a favore di vittime di violenza nelle relazioni familiari e/o di genere;
- ☐ persone inserite in strutture di accoglienza, in programmi di intervento in emergenza alloggiativa o programmi pubblici di affitto sociale concordato;
- ☐ persone inserite nei programmi di assistenza ai sensi dell'art. 13, legge 11 agosto 2003, n. 228, a favore di vittime di tratta.
- ☐ nessuna delle precedenti

- È in possesso del seguente **titolo di studio**:

- ☐ Licenza media
- ☐ Diploma di scuola superiore
- ☐ Qualifica professionale
- ☐ Altro (specificare): _____

- **non percepisce l'Assegno di Inclusione (ADI);**
- **di non avere un percorso attivo all'interno del progetto GOL (Garanzia Occupabilità dei Lavoratori) presso il Centro per l'Impiego;**

Ai fini di una conoscenza preliminare, chiediamo al partecipante, se vuole, di rispondere alle seguenti domande:

1. Cosa ti motiva a partecipare a questo percorso?

2. Quali aspetti del tuo carattere ritieni possano essere utili in un contesto lavorativo? (es. socievole, collaborativo, puntuale ...)

Data: ____ / ____ / ____

Firma del genitore/tutore: _____

Firma del partecipante: _____