

PIANO LOCALE UNITARIO DEI SERVIZI ALLA PERSONA

DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA

Provincia di Olbia-Tempio, ASL n. 2, Comuni di Tempio P., Aggius, Aglientu, Badesi, Bortigiadas, Calangianus, Luogosanto, Luras, e Trinità d'Agultu

Al Comune di Tempio Pausania
Settore Servizi alla Persona e alle Imprese
Servizi Sociali – Ufficio di Piano
Ambito PLUS Tempio Pausania
Piazza Gallura 3
07029 – Tempio P.(SS)

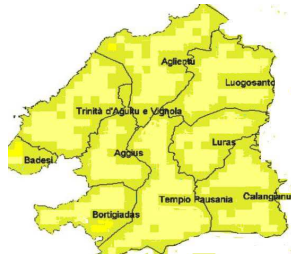
Oggetto: Dichiarazione di disponibilità a partecipare a Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità – INCLUDIS- Fondo Sociale Europeo 2014-2020 - Asse Inclusione Sociale, OT9 – Priorità I – Obiettivo specifico 9.2, Azione 9.2.1

Il/La sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____
tel _____
e-mail _____

Preso visione dell'avviso "Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità – INCLUDIS - Fondo Sociale Europeo 2014-2020, dei suoi allegati e delle linee guida

CONSAPEVOLE CHE

- le persone ammesse al percorso di inclusione socio-lavorativa saranno individuate di concerto con i servizi socio sanitari, sulla base di una accurata e documentata analisi di un evidente fabbisogno di protezione e inclusione sociale nello specifico contesto di riferimento, nonché di una effettiva possibilità di affrontare i percorsi proposti (Cfr. avviso PUBBLICO ART. 6);
- non si darà luogo a graduatorie, ma i destinatari saranno scelti di concerto con i servizi sociosanitari dell'ambito PLUS del Distretto di Tempio Pausania;
- I destinatari individuati usufruiranno di un percorso di **accesso e presa in carico**; una parte di questi usufruirà di un **percorso di orientamento specialistico** e una quota di questi potrà usufruire di un **Tirocinio di Orientamento, Formazione e inserimento/reinserimento**;
- **L'indennità corrisposta esclusivamente a chi intraprenderà il percorso di tirocinio è considerata, dal punto di vista fiscale, quale reddito assimilato a quelli di lavoro dipendente (art. 50, co. 1, lett. c), DPR n. 917/1986 TUIR - ris. A.E. n.**



PIANO LOCALE UNITARIO DEI SERVIZI ALLA PERSONA
DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA

Provincia di Olbia-Tempio, ASL n. 2, Comuni di Tempio P., Aggius, Aglientu,
Badesi, Bortigiadas, Calangianus, Luogosanto, Luras, e Trinità d'Agultu

per le finalità di cui al bando INCLUDIS, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare unicamente le opzioni che interessano)

- di essere persona non occupata;
- di essere in possesso di certificazione della condizione di disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/1992;
- di essere affetto/a da disturbo mentale e in carico al Centro di Salute Mentale di:
_____;
- di essere affetto/a da disturbo dello spettro autistico e in carico all'Unità Operativa di neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza di:
_____;
- di avere una disabilità mentale/psichica e di essere in carico al seguente servizio socio sanitario specialistico:
_____;
- (*se minorenne*) di aver compiuto il sedicesimo anno di età e di aver assolto l'obbligo di istruzione;
- di aver preso visione dell'avviso informativo relativo ai progetti di inclusione socio-lavorativa per persone con disabilità di cui al bando regionale INCLUDIS.

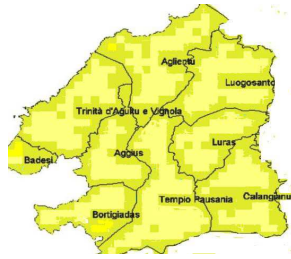
Allega:

- documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto è consapevole che la compilazione del presente modulo è finalizzata alla semplice raccolta dati per l'analisi del bisogno di inclusione socio-lavorativa nel territorio dell'Ambito PLUS Distretto di Tempio Pausania. Il numero massimo di tirocini attivabili terrà conto delle risorse assegnabili dalla Regione Sardegna all'Ambito PLUS, delle azioni di presa in carico e di orientamento specialistico nonché delle eventuali azioni di sistema facoltative.



PIANO LOCALE UNITARIO DEI SERVIZI ALLA PERSONA
DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA
Provincia di Olbia-Tempio, ASL n. 2, Comuni di Tempio P., Aggius, Aglientu,
Badesi, Bortigiadas, Calangianus, Luogosanto, Luras, e Trinità d'Agultu

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI
D.Lgs. 30 GIUGNO 2003, N. 196

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” – La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti nel presente modulo è finalizzato alla realizzazione delle attività necessarie all'erogazione del servizio, ai fini contabili e statistici. Il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure informatizzate e non, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza. I dati potranno essere comunicati ad altri Enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti dalle vigenti leggi e dai regolamenti comunali.

Data _____

Firma _____