



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



*Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro
Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali*

*AVVISO N.19/2018 per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità,
vulnerabili e a rischio di esclusione" (approvato con D.D.G. n.241 del 02.02.2018 e s.m.i.)*

*Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione
Programma Operativo FSE 2014 - 2020 della Regione Siciliana*

ASSE II 2. INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTA' azioni: 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3

*ATS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE LA VALLE VERDE, SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE FELIX E
ASSOCIAZIONE POLITEA*



Politea



PROGETTO "LABOR@BILITY"

Graduatoria D.D.G. n. 1739 del 11.10.2019

CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0066

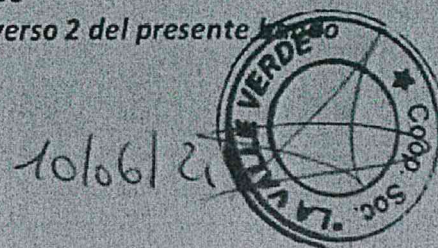
CUP G98D19000620006

PROGETTO COFINANZIATO DAL POR SICILIA FSE 2014/2020

RIAPERTURA BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE DEI DESTINATARI DELLE ATTIVITA' PROGETTUALI

In relazione all'emergenza Covid-19 e all'istituzione della zona rossa che ha impedito lo svolgimento delle attività di formazione tutte ed in particolare ha prodotto la sospensione delle attività del progetto Labor@bility e alla successiva autorizzazione pubblicata con prot. N° 22112 del 27/05/2021 dell'assessorato alla famiglia delle politiche sociali e del lavoro che proroga i termini per la conclusione delle attività del progetto Labor@bility a dicembre 2022 vengono riaperti i bandi di selezione dei partecipanti al progetto.

Ferme restando le domande già presentate con il precedente bando che rimarranno valide ma per le quali si richiede di aggiornare i documenti presentati qualora le condizioni relative allo status di invalidità siano modificate, si riaprono i termini interrotti a tutti i soggetti interessati rientranti nelle caratteristiche previste dal progetto per cui rimandiamo al capoverso 2 del presente bando



1. Obiettivi, articolazione e durata delle azioni

Il Progetto "LABOR@BILITY" è finalizzato a promuovere ed incrementare le opportunità di accesso ad un'occupazione lavorativa di 12 disabili fisici, psichici o sensoriali dando corpo ed implementando del un modello zonale di "servizio di accompagnamento al lavoro" Integrato", "elastico" e /"sostenibile". Il disabile attraverso azioni di orientamento, formazione, tirocinio e inserimento lavorativo/accompagnamento al lavoro, compie percorsi che favoriscono l'inserimento lavorativo.

2. DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE

Il Progetto è rivolto a n.12 soggetti rientranti nella categoria dei portatori di handicap fisici, mentali e sensoriali, disoccupate o non occupate prese incarico e/o censite dai servizi socio-sanitari, e/o dai servizi sanitari regionali e non coinvolte in altri progetti finanziati da programmi comunitari.

L'ammissione alla selezione riguarda soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- Persone portatrici di handicap fisici, mentali e sensoriali con un grado di invalidità certificata non inferiore al 66%. Si escludono i soggetti per cui sia certificata la non collocabilità al lavoro;
- residenti o domiciliati/e in Sicilia da almeno 6 mesi;
- età compresa tra 16 anni e 60 anni compiuti.

Saranno ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o di uno dei documenti richiesti o le domande le domande incomplete nel contenuto.

La domanda dovrà essere presentata a mezzo PEC all'indirizzo Politea@pec.it specificando nell'oggetto progetto Labor@bility, entro il termine improrogabile del giorno **18/06/2021 alle ore 19:00**.

Le istanze pervenute oltre il predetto termine saranno acquisite con data certa, e saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico, nelle ipotesi di eventuali rinunce.

3. MODALITA' DI SELEZIONE

Nel caso in cui il numero dei candidati dovesse essere superiore a quello dei posti disponibili, l'individuazione dei candidati da avviare alle attività progettuali avverrà a seguito di selezione, che si svolgeranno, secondo le seguenti modalità:

- Verifica dei requisiti minimi richiesti dal progetto
 - - Nell'area "sociale": la condizione economica
 - - Nell'area "sanitaria": la percentuale di invalidità;
 - - Nell'area "lavorativa": il livello di scolarizzazione; la qualificazione posseduta (a prescindere dal titolo di studio); le abilità trasversali e le competenze tecnico professionali, ecc. difficilmente "oggettivabili" in modo rigido-predefinito, la cui sostanziale "intangibilità" richiede uno specifico "trattamento".
- Colloquio individuale, volto a valutare la predisposizione attitudinale e motivazionale del candidato.

Nella formazione dell'aula si procederà in ossequio al criterio delle pari opportunità



4. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione alle attività progettuali è gratuita. Per le attività di Formazione e Tirocinio ai partecipanti ai percorsi sarà riconosciuta un'indennità, secondo le modalità di cui al successivo Punto 5;

Al fine di agevolare la massima partecipazione dei corsisti a tutti le azioni di progetto, l'Ente provvederà, nelle modalità ritenute più opportune in funzione delle effettive esigenze dei partecipanti, ad assicurare il supporto per il trasporto da e per la sede del corso e del tirocinio.

Per l'attività di formazione, la frequenza è obbligatoria. Ai fini del conseguimento della Qualifica, gli allievi dovranno avere frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste dal percorso (aula+stage) e superato un esame finale.

5. INDENNITA' DI FREQUENZA

Per le attività di Formazione e Tirocinio ai partecipanti ai corsi sarà riconosciuta un'indennità così strutturata:

B1 FORMAZIONE – indennità di frequenza giornaliera pari a €5,00 lordi; l'indennità sarà erogata agli allievi validi che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore previste, per ciascun mese, dal percorso, come documentate dal registro didattico e di presenza.

A2 – TIROCINIO DI ORIENTAMENTO O INSERIMENTO - Indennità mensile pari a € 500,00 lordi; l'indennità sarà erogata solo al raggiungimento di un livello di partecipazione pari almeno al 70% delle attività di tirocinio previste per ogni mese, come documentate dal registro di tirocinio.

Non è prevista l'erogazione di indennità per le attività obbligatorie A1 (SELEZIONE – PRESA IN CARICO – PROGETTAZIONE PERSONALIZZATA) e B2(AZIONE INDIRIZZATA AL PROCESSO DI OCCUPABILITA').

6. ATTIVITA' ACCESSORIE

A completamento delle attività di cui al punto 1 del presente Bando, sono previste le attività accessorie a supporto delle azioni del progetto al fine di migliorare le possibilità d'inserimento lavorativo. Queste azioni non prevedono indennità di frequenza.

7. CERTIFICAZIONE FINALE

Con riferimento al previsto corso di formazione, a seguito del superamento dell'esame finale, cui saranno ammessi solo gli allievi che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste, sarà rilasciata, in coerenza con il Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana adottato con decreto assessoriale n.2570 del 26 /maggio/2016, la Qualifica di OPERATORE INFORMATICO DI RISORSE WEB.

A conclusione del Tirocinio ai partecipanti sarà rilasciato un Attestato degli apprendimenti acquisiti ai fini dell'ottenimento della certificazione delle competenze.

8. VIGILANZA E CONTROLLO



Il progetto è soggetto ai controlli atti a comprovare la regolarità gestionale delle operazioni e il rispetto dei relativi adempimenti che competono ai soggetti attuatori, ai sensi dell'Art. 18.3 dell'Avviso 19/2018, nonché della normativa vigente.

**Informazioni presso segreteria di associazione politea 091/540048 –
info@associazionepolitea.it**

1/06/21



Allegato 3: Domanda di iscrizione agli interventi FSE

A cura del Soggetto Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3.

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI

Avviso n. 19/2018 Azioni rivolte all'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione

CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0066

CUP: G98D19000620006

TITOLO DEL PROGETTO: LABOR@BILITY

**BENEFICIARI: LA VALLE VERDE COOPERATIVA SOCIALE- ASSOCIAZIONE POLITEA- COOPERATIVA
SOCIALE FELIX**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome della/del richiedente

- sesso F M

- nata/o a _____ (provincia _____) il ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita sigla

- residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- domiciliata/o a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- cittadinanza _____ seconda cittadinanza _____

- telefono _____ / _____ _____ / _____

- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC) _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e 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.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)

DICHIARA

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego SI NO

in caso affermativo, di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di _____
dal (gg/mm/aaaa) _____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- 00 Nessun titolo
- 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- 02 Licenza media/avviamento professionale
- 03 Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università: Qualifica di istituto professionale, Licenza di maestro d'arte, Abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, Attestato di qualifica professionale e Diploma professionale di Tecnico (I e FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- 07 Laurea di primo livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello (AFAM)
- 08 Laurea magistrale/specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- 09 Titolo di dottore di ricerca

- di essere nella/e seguente/i situazione/i (è possibile barrare una o più caselle):

- 01 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 02 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 03 Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 04 Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 05 Persona proveniente da zone rurali
- 06 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:
1. Senzatetto (persone che vivono dove capita o in alloggi di emergenza)
2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto)
3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)

4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)

07 Nessuna delle situazioni precedenti

- di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:

- 01 In cerca di prima occupazione
- 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G.)
- 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- 04 Studente
- 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

Caso “In cerca di prima occupazione” o “Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione”

Di essere alla ricerca di lavoro da (durata):

- 01 Fino a 6 mesi (< = 6)
- 02 Da 6 mesi a 12 mesi (< = 12 mesi)
- 03 Da 12 mesi e oltre (>12)
- 04 Non disponibile

Caso “Occupato” (o C.I.G. Ordinaria)

a) Occupato presso l'impresa o ente:

- 01 Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.
- 02 Classe Dimensionale: 1. 1 - 9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500
- 03 Settore economico _____
- 04 Denominazione _____
- 05 Via/piazza _____ numero civico |_|_| localit  _____ comune _____ provincia _____

b) Condizione rispetto a:

Rapporto di lavoro

- 01 Contratto a tempo indeterminato
- 02 Contratto a tempo determinato
- 03 Contratto di apprendistato
- 04 Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
- 05 Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- 06 Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
- 07 Lavoro a domicilio
- 08 Autonomo
- 09 Altro tipo di contratto

Posizione professionale

Lavoro dipendente

- 01 dirigente



- 02 direttivo - quadro
- 03 impiegato o intermedio
- 04 operaio, subalterno e assimilati

Lavoro autonomo

- 01 imprenditore
- 02 libero professionista
- 03 lavoratore in proprio
- 04 socio di cooperativa
- 05 coadiuvante familiare

Condizione di vulnerabilità

Ai sensi del regolamento (UE) n. 1304/2013 l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi FSE alcune informazioni in merito alla loro condizione di vulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione. **In questo caso i dati raccolti saranno resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.**

Il conferimento all'Amministrazione regionale di tali dati **ha natura obbligatoria** per gli interventi che rientrano:

- nell'Asse 2 Inclusione Sociale e lotta alla povertà, Obiettivi specifici: 9.1 *Riduzione della povertà e dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale*; 9.2 *Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili*; 9.3 *Aumento e consolidamento qualificazione dei servizi e delle infrastrutture di cura socio educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e socio sanitari territoriali.*
- Nell'Asse 3 Istruzione e formazione, Obiettivo specifico 10.1 *"Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa"*.

Negli altri casi il conferimento **ha natura facoltativa** ma qualora non si intendano fornire tali informazioni è necessario compilare e firmare la dichiarazione riportata nel box di seguito:

DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMENTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NON INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CONDIZIONE DI VULNERABILITA' .

La/Il sottoscritto/a non intende fornire all'Amministrazione della Regione Siciliana le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste di seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi FSE nell'ambito del Programma Operativo Sicilia FSE 2014-2020.

La/il richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 01 Persona disabile <input type="checkbox"/> 02 Migrante o persona di origine straniera <input type="checkbox"/> 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) <input type="checkbox"/> 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) <input type="checkbox"/> 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente <input type="checkbox"/> 06 Detenuto/ex detenuto <input type="checkbox"/> 07 Vittima di violenza, di tratta e grave | <p>Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale</p> <p>Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o 2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi) indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o 3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero <p>Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM</p> |
|---|---|



sfruttamento

 08 Altro tipo di vulnerabilità

Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc.

 09 Nessuna condizione di vulnerabilità**Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento**

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma Operativo FSE, così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

La/il sottoscritta/o dichiara infine di essere a conoscenza, come richiesto dal Bando di ammissione, che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione.

luogo

data

firma del/la richiedente

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Regione Siciliana - Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali che si avvale di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.
(nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)



Firma leggibile

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.
(nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi).

Firma leggibile

Riservato al Soggetto Attuatore

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto

.....

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda: _____

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI

Avviso n. 19/2018

Azioni rivolte all'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione

CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0066

CUP: G98D19000620006

TITOLO DEL PROGETTO:

LABOR@BILITY

BENEFICIARI: LA VALLE VERDE COOPERATIVA SOCIALE- ASSOCIAZIONE POLITEA- COOPERATIVA SOCIALE FELIX

ELENCO DEI DICUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO

- DOCUMENTO DI IDENTITA' E CODICE FISCALE
- COPIA DEL TITOLO DI STUDIO/QUALIFICA PROFESSIONALE (O AUTOCERTIFICAZIONE)
- CERTIFICAZIONE DI INVALIDITA'
- MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
- DID (FOGLIO DI DISPONIBILTA' AL LAVORO)

(DATA)

(FIRMA DEL RICHIEDENTE)