



Comune di Vicenza

SETTORE SERVIZI SOCIALI E ABITATIVI
U.O. SERVIZI SOCIALI TERRITORIALI ZONA _____

P.G.N. _____

Vicenza, lì

Al Signor Sindaco

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(cognome) _____ (nome) _____

nata/o a _____ (Prov. _____) il _____,

nazionalità _____, sesso M F , residente in via

_____ n. _____, 36100 Vicenza, tel. _____, eventuale

domicilio _____

e mail _____ codice fiscale _____

patente di guida cat. _____

CHIEDE

che il proprio nominativo sia inserito negli elenchi del “Patto Sociale per il Lavoro”

*A tal fine, consapevole delle **responsabilità penali** previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché dell'obbligo di **decadenza dai benefici** conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)*

DICHIARA

- 1. di essere disoccupata/o.**
- 2. di essere disponibile da subito.**
- 3. di essere disponibile, nei limiti delle proprie capacità fisiche, ad accettare lavori di qualsiasi genere.**
- 4. di essere consapevole che la “borsa lavoro” prevista dal progetto non supera i 4 euro l’ora.**
- 5. che il proprio I.s.e.e. (ex D.lgs. 109/1998) è attualmente pari a** € _____
- 6. che nell'anno in corso ha percepito o percepirà le seguenti provvidenze economiche fiscalmente esenti:**
 - indennità di accompagnamento € _____
 - assegno di invalidità civile € _____
 - assegno di cura € _____
 - interventi economici eccezionali (L. R. 8/1986) € _____
 - contributi alle spese di affitto (L. R. 431/98) € _____

- assegno al nucleo familiare (L. 448/1998) € _____
- assegno di maternità (L. 448/1998) € _____
- altro (*specificare*): € _____

Per un totale pari a € _____

ALLEGA

- Attestazione I.s.e.e. in corso di validità
 - Fotocopia del permesso o della carta di soggiorno (per i residenti stranieri)
 - Altro (*specificare*):
- _____

Vicenza, (data) _____

Firma _____

Spazio riservato al dipendente addetto alla raccolta della domanda

- attesto che la firma non è stata apposta in mia presenza e che la dichiarazione è stata raccolta unitamente alla fotocopia, qui allegata, di un documento di identità del dichiarante.
- attesto che la firma è stata apposta in mia presenza e che il dichiarante è stato identificato mediante l'esibizione del documento di identità: _____ n. _____
- attesto che la dichiarazione è stata resa da persona che non sa firmare ovvero che, al momento, è impedita alla firma. Il dichiarante è stato precedentemente identificato mediante l'esibizione del documento di identità: _____ n. _____
- attesto che la dichiarazione è stata resa da persona diversa dall'interessato. Tale persona ha dichiarato di essere _____ (*coniuge o, in sua assenza, figlio/a o, in ultima istanza, parente entro il 3° grado*) dell'interessato e che questi si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni legate al suo stato di salute. Il dichiarante è:
 (cognome) _____ (nome) _____
 nato/a a _____ (Prov. _____) il _____, residente
 in Via _____ n. _____
 Comune di _____ cap _____.
 Il dichiarante è stato precedentemente identificato mediante l'esibizione del documento di identità: _____ n. _____.
- attesto che la dichiarazione è stata resa e sottoscritta dal tutore dell'interessato (*vedasi copia allegata del decreto di nomina del tutore*);
- attesto che la dichiarazione è stata resa dall'interessato con l'assistenza del curatore, che ha aggiunto la propria firma a quella dell'interessato (*vedasi copia allegata del decreto di nomina del curatore*);
- attesto che la dichiarazione è stata resa e sottoscritta dall'amministratore di sostegno dell'interessato ovvero è stata resa dall'interessato con l'assistenza dell'amministratore di sostegno, che ha aggiunto la propria firma a quella dell'interessato (*secondo quanto previsto dal decreto di nomina dell'amministratore di sostegno, qui allegato in copia*).

Vicenza, (data) _____

Firma del dipendente

N.B. nel caso la dichiarazione sia sottoscritta da persona diversa dall'interessato, la quale chieda di percepire i benefici economici a questi spettanti, è necessaria l'autenticazione della sottoscrizione da parte di un funzionario incaricato dal Sindaco.

QUESTIONARIO INFORMATIVO /VALUTATIVO

Situazione economica

Fascia 1	Isee da 0 a 4000	
Fascia 2	Isee da 4000 a 7000	
Fascia 3	Isee da 7000 a 10000	

Età

- 18/25
- 25/35
- 35/45
- Over 45

Titoli di studio

- Master _____
- Laurea _____
- Diploma di maturità
 - classica
 - Tecnica
 - Scientifica
 - Commerciale
 - Altro _____
- Diploma professionale _____
- Licenza media
- Corsi regione _____
 - _____
 - _____
- Licenza elementare

Esperienze professionali (specificare il più possibile le mansioni e il settore)

- Lavori manuali**
 - Manovale edile _____
 - Operaio _____
 - Operaio specializzato _____
 - Elettricista _____
 - Idraulico _____
 - Falegname _____
 - Trasporti _____

- Cucina/cameriere _____
- Pulizie _____
- Logistica (magazziniere, uso muletto) _____
- Macchine controllo numerico _____
- Altro _____
- Altro _____
- Altro _____
- Altro _____

○ **Altri lavori**

- Segreteria _____
- Marketing _____
- Vendite _____
- Consulenza _____
- Informatica _____
- Progettazione _____
- Formazione _____
- Gestione personale _____
- Controllo di gestione _____
- Sicurezza _____
- Altro _____
- Altro _____
- Altro _____
- Altro _____

Tempo di disoccupazione

- Un mese: ha appena perso il lavoro, può ritrovarlo?

- Tre mesi / sei mesi: è fuori dal circuito del lavoro, come sta affrontando la situazione?

- Sei mesi / un anno: quali strategie sta attuando per cercare lavoro?

- Più di un anno: quanto ha ricevuto dal comune? Chi lo mantiene?

AUTOVALUTAZIONE

Considera un suo punto di forza:

Considera una sua difficoltà:

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini del “patto sociale per il lavoro”.
