



## COMUNE DI ALPIGNANO

DOMANDA N° \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_

PROTOCOLLO N° \_\_\_\_\_

**PROGRAMMA DI RICERCA ATTIVA DEL LAVORO  
SU INIZIATIVA DEI COMUNI DELLA ZONA OVEST DI TORINO  
(PR.At.I.Co - 2025) –**

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE<sup>1</sup>**

Il sottoscritto .....

nato a ..... Prov. ....

il .....e residente in.....Prov .....

via .....n. civico.....

codice fiscale.....

tel ..... cell. ....

**Indirizzo mail** ( obbligatorio) .....

altro recapito pro tempore .....

**PRESENTA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PRATICO 2025**

**PERTANTO**

<sup>1</sup> Il modulo originale è disponibile presso l'ufficio lavoro del Comune di residenza .

**CONSAPEVOLE delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

**DICHIARA**

**(ai sensi dell'Art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

**A) Di avere i seguenti requisiti:**

- Disoccupato/a, Inoccupato/a con almeno 30 anni compiuti;
- Essere residente nel Comune di.....;
- avere un'attestazione ISEE uguale o inferiore a 20.000 Euro,
- essere disoccupato/inoccupato ed iscritto presso un Centro per l'impiego;
- non aver in corso progetti promossi dai Comuni della Zona Ovest che prevedono l'erogazione di un'indennità economica;
- non aver partecipato al precedente progetto Pratico 2024;
- non avere nello stesso nucleo familiare, un soggetto ammesso al progetto P.R.At.I.C.O nello stesso anno;
- essere privo dei requisiti per accedere agli ammortizzatori sociali e ad altri strumenti pubblici di sostegno al reddito: NASPI, Assegno di inclusione (ADI), Sostegno per la formazione (SFL), ecc. ovvero di esserne privo alla data di presentazione della domanda,
- possedere un livello minimo di conoscenza della lingua italiana.

**B) Di essere a conoscenza del fatto che l'accettazione della domanda e quindi l'ammissione al progetto è subordinata:**

- alla verifica dei requisiti di cui al punto A) e riportati nell'avviso pubblico (che vanno posseduti tutti);
- alla capienza del fondo;
- alla accettazione del "patto di servizio" che verrà proposto all'atto del primo colloquio di presa in carico che potrà avvenire anche a distanza, a mezzo di video chiamata o altra modalità web che verrà comunicata;
- **la variazione dei requisiti di cui al punto A) , va comunicata entro 7 giorni al Comune presso cui si è presentata la domanda ovvero alla società Zona Ovest di Torino srl che gestisce il progetto.**

**D) Di voler ricevere il contributo relativo al sostegno al reddito riferito alla partecipazione attiva al progetto di cui sopra a mezzo di bonifico bancario da accreditare presso :**

Banca.....Città.....

Filiale N.....

Conto Corrente N..... Intestato a .....

IBAN<sup>2</sup> .....

<sup>2</sup> Si raccomanda di allegare anche **fotocopia coordinate IBAN** ai fini di una corretta trascrizione dei dati ( no solo indicazione a penna.); il conto deve essere intestato al partecipante al progetto e non ad altro componente del nucleo familiare; verificare cognome e nome completi con carta identità.

**E) Di essere a conoscenza che:**

- La convocazione per l'avvio del progetto e la firma del patto di adesione sono a carico della società pubblica Zona Ovest di Torino srl con sede in Collegno Via Torino. N.9, che contatterà il candidato per telefono **utilizzando esclusivamente i numeri di telefono o l'indirizzo mail indicati dal beneficiario nel presente modulo di domanda**, al quale si rende facilmente reperibile, essendo edotto del fatto che la non reperibilità comporta l'annullamento della domanda.
- La convocazione per l'avvio del progetto e la firma del patto di adesione sono a carico della società pubblica Zona Ovest di Torino srl con sede in Collegno Via Torino. N.9, che contatterà il candidato per telefono **utilizzando esclusivamente i numeri di telefono o l'indirizzo mail indicati dal beneficiario nel presente modulo di domanda**, al quale si rende facilmente reperibile, essendo edotto del fatto che la non reperibilità comporta l'annullamento della domanda.
- **Il candidato che** conferma la presenza e **non si presenta a due convocazioni, consecutive** senza giustificato motivo **viene segnalato al Comune** presso cui ha fatto la domanda che lo convocherà per chiarimenti ovvero per rinunciare al progetto rendendo disponibile l'opportunità per un altro/a beneficiario/a.
- I partecipanti che non rispettano gli impegni assunti con il patto di adesione, in particolare reiterando **assenze non giustificate** o comunque in numero tale da precludere il regolare svolgimento delle attività verranno **estromessi dal progetto** e agli stessi verrà revocato il sostegno economico di cui sopra.

**F) Di aver partecipato ai seguenti progetti / servizi di politica attiva del lavoro (indicare se il candidato/a ha già partecipato a progetti o servizi al lavoro in cui sono state erogate attività di orientamento, consulenza, ricerca attività del lavoro, tirocinio, con il supporto di un tutor /consulente, o tramite progetti dei servizi sociali del Comune o del Consorzio socio assistenziale**

a. ....

b. ....

c. ....

**G) Di avere le seguenti esperienze di lavoro ( *allegare il Curriculum Vitae*)**

**Per l'anno 2024**

Periodo (dal/al) \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_

Mansione \_\_\_\_\_

Settore di Provenienza<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Motivo interruzione \_\_\_\_\_

**Per l'anno 2023**

Periodo (dal/al) \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_

Mansione \_\_\_\_\_

Settore di Provenienza \_\_\_\_\_

Motivo interruzione \_\_\_\_\_

**Per l'anno 2022**

Periodo (dal/al) \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_

Mansione \_\_\_\_\_

Motivo interruzione \_\_\_\_\_

**H) Ovvero di non aver avuto nessuna esperienza lavorativa regolare negli ultimi tre anni superiore a 1 mese.**

**I). DI ESSERE inserito nel programma G.O.L. - *Garanzia per l'Occupazione dei lavoratori* ed in carico presso la seguente agenzia.....**

**L). DI NON ESSERE inserito nel programma G.O.L. - *Garanzia per l'Occupazione dei lavoratori***

**La presente domanda è ricevibile solo in presenza dei seguenti documenti:**

- Curriculum Vitae (*allegare fotocopia*)
- Documento di identità (*allegare fotocopia*)
- Codice fiscale (*allegare fotocopia*)

**Nota:**

Il Comune di Alpignano in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Alpignano è soggetto.

Il firmatario potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Alpignano. Il Responsabile del trattamento dei dati ( DPO) è contattabile al seguente indirizzo MAIL [dpo@comune.alpignano.to.it](mailto:dpo@comune.alpignano.to.it). L' informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e alla pagina <https://www.comune.alpignano.to.it/it-it/privacy>

Data, \_\_\_\_\_

firma <sup>4</sup> \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Metalmeccanico, Commercio, Ristorazione, Tessile, Servizi, ecc, ecc

<sup>4</sup> Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e smi, in presenza del dipendente addetto allegando **fotocopia**, non autenticata, del documento di identità del dichiarante.