



**REGIONE CALABRIA
DIPARTIMENTO LAVORO, FORMAZIONE, POLITICHE SOCIALI**

PIANO AZIONE E COESIONE (PAC) CALABRIA 2007-2013

**AVVISO PUBBLICO
per la presentazione di
MANIFESTAZIONI DI INTERESSE**

rivolto ai destinatari delle Politiche attive regionali realizzate in forza delle intese raggiunte con gli Uffici Giudiziari regionali, il Segretariato Regionale MIBACT, l'Ufficio Scolastico Regionale MIUR, di cui ai decreti dirigenziali, rispettivamente, n. 2285/2016, n. 6160/2016 s.m.i., n. 8859/2016 s.m.i., nonché di tirocini di inclusione sociale per disoccupati ex percettori di mobilità in deroga di cui al D.D. n. 12824/2019, per l'erogazione di una "Indennità di Sostegno una tantum per l'emergenza Covid-19" a favore di soggetti coinvolti nei citati percorsi di politica attiva ed appartenenti a nuclei familiari in difficoltà.

Allegato A – ISTANZA

Regione Calabria
Dipartimento Lavoro, Formazione, Politiche Sociali
Settore Politiche Attive-Superamento del
Precariato e Vigilanza Enti
Cittadella Regionale
Piano 1, Z3 Maestrale
Viale Europa, 88100 Catanzaro
fondipac@pec.regione.calabria.it

Oggetto: Avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni di interesse rivolta ai destinatari delle Politiche Attive del Lavoro promosse dalla Regione Calabria di cui alla D.G.R. n. 43/2020 e al D.D.G. n. 4434 del 18/04/2020 - **Istanza per l'erogazione dell'indennità di sostegno una tantum per l'emergenza Covid-19.**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (prov.) (data)

Cod. Fisc.: _____ residente a _____
(comune di residenza)

(_____) in _____ n. civ. _____
(prov.) (indirizzo)

Codice IBAN: _____

Recapiti:

Telefono fisso/mobile _____

E-mail _____ PEC (facoltativa) _____

Con riferimento al proprio status di percettore di una delle misure di politica attiva promosse dalla Regione Calabria, in relazione al decreto dirigenziale in oggetto e facendo seguito alla manifestazione di interesse ivi indicata, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni false, mendaci e reticenti

DICHIARA

- Essere destinatario di una delle misure di politica attiva di cui all'art. 3, primo paragrafo, dell'Avviso e di avere concluso positivamente, nell'ambito di tale politica, il tirocinio formativo/*training on the job* e precisamente [*contrassegnare il percorso di appartenenza ed il proprio status*]:
- Misure di politica attiva avviate in forza delle intese raggiunte con gli Uffici Giudiziari regionali, Corti di Appello e le Procure Generali della Calabria e la Magistratura Amministrativa e contabile e istituzioni assimilate (D.D. 2285 del 09/03/2016), avendo concluso positivamente la fase di formazione on the job, completando almeno la prima annualità;

- Misure di politica attiva avviate in forza delle intese raggiunte con il Segretariato Regionale Calabria del MIBACT (D.D. n. 16160/2016 e ss.), avendo concluso positivamente la fase di training on the job (Aree I e II) [OPPURE] avendo svolto il tirocinio formativo in misura pari almeno all'80% (Area III) [indicare la propria situazione e l'area di appartenenza]
- Misure di politica attiva avviate in forza delle intese raggiunte con l'Ufficio Scolastico Regionale del MIUR (D.D. n. 8859/2016 e ss.), avendo concluso positivamente la fase di training on the job (Area I) o tirocinio formativo (Area II)
- Misure di politica attiva attraverso i tirocini di inclusione sociale per disoccupati ex percettori di mobilità in deroga (previsti dai D.D. n. 12824/2019), essendo utilmente collocato/a nelle graduatorie pubblicate dagli enti pubblici e privati presenti negli elenchi approvati con D.D. n. 16748/2019

- di essere residente in Calabria;
- di non aver riportato condanna, anche non definitiva, per reati di tipo non colposo e non avere alcun procedimento penale in corso (assenza di carichi pendenti e di procedimenti giudiziari in corso);
[in caso contrario, è necessario specificare di seguito e dichiarare la tipologia di reato o carico pendente, lo stato del procedimento giudiziario e l'eventuale misura restrittiva di cui il soggetto è destinatario]

- che l'indennità eventualmente percepita per la partecipazione alla misura di politica attiva risulta essere la propria unica fonte di reddito [OPPURE] di percepire, oltre all'indennità avuta per la partecipazione alla misura di politica attiva, altra fonte di sostentamento compatibile, ovvero Reddito di cittadinanza di cui alla L. 26/2019, percepito da _____

[indicare se il la misura è erogata a favore del dichiarante e/o da altro membro appartenente al nucleo familiare] per un importo mensile pari a _____

- Non percepire nessuna delle misure straordinarie per l'emergenza previste dal Governo centrale o dalla Giunta regionale;
- Trovarsi, anche in ragione delle circostanze di cui ai punti precedenti, in situazione di grave difficoltà economica e disagio sociale, tali da compromettere il sostentamento del proprio nucleo familiare.
A tal fine precisa che il nucleo familiare di appartenenza è costituito da n. _____ persone, di cui n. _____ a carico del dichiarante, tutti come identificati in tabella:

nr.	cognome e nome	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela
1				dichiarante
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Precisa inoltre che:

- Nessun altro componente il proprio nucleo familiare è titolare di altre forme di sostegno pubblico

- [Oppure] che [indicare il familiare] _____ è titolare di altre forme di sostegno pubblico legate all'emergenza sanitaria da covid-19 [specificare quale misura di sostegno è percepita e relativo importo] _____
- Il nucleo familiare risiede in alloggio: [barrare una casella] di proprietà in affitto
 - da cui deriva il pagamento di una rata di mutuo mensile di importo pari a € _____
 - da cui deriva il pagamento di un canone di locazione mensile di importo pari a € _____
- la giacenza attuale sul proprio conto corrente è la seguente: €.....;
- l'indicatore ISEE del nucleo familiare non supera i € 20.000,00

Sulla base di tutto quanto sopra dichiarato, consapevole che l'Amministrazione regionale verificherà, in qualunque momento, anche a campione, la veridicità di tutte le dichiarazioni sul possesso dei requisiti di cui all'articolo 3, rese dal sottoscritto/a sotto la propria responsabilità e a pena di decadenza, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole altresì che, in caso di dichiarazioni false, mendaci o reticenti, l'Amministrazione procederà al recupero dei benefici eventualmente ottenuti e attiverà ogni azione, penale e/o civile, sulla base di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, il/la sottoscritto/a

CHIEDE

L'erogazione della "Indennità di Sostegno *una tantum* per l'emergenza Covid-19" di importo pari a € 500,00 quale forma di aiuto finalizzato al rimborso di **spese sostenute o da sostenere** (nel periodo emergenziale) **per un importo totale di almeno € 500,00**, impiegate per l'accesso a beni di prima necessità, come di seguito descritto:

- canone di locazione immobile per uso abitativo, documentate/documentabili per un importo di € _____
- utenze servizi essenziali (gas, energia elettrica, servizio idrico, rifiuti, etc), documentate/documentabili per un importo pari a € _____
- farmaci, documentate/documentabili per un importo pari a € _____
- rata rimborso mutuo/prestito personale, documentate/documentabili per un importo di € _____

Le spese sopra indicate, che saranno oggetto di successivo controllo da parte dell'Amministrazione, sono tutte documentate o documentabili e tutte riconducibili (mediante codice fiscale o altro identificativo univoco) al sottoscritto destinatario o ad un membro appartenente al nucleo familiare, come sopra identificati. Le spese, inoltre, sono tutte riferite al periodo che coincide con lo stato di emergenza, quindi tra il 1° febbraio e il 31 luglio 2020.

Consapevole che le presenti dichiarazioni saranno oggetto di successive verifiche e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.), il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta relativamente alle dichiarazioni di cui alla presente istanza ed autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento in oggetto.

Luogo e data _____

Firma¹

¹ In ragione dell'emergenza, è possibile trasmettere l'istanza anche solo in formato digitale, senza stamparla e sottoscriverla, allegando copia scansionata del documento di identità (anche con foto del cellulare) – in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione.