



Prot. N°

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Si rende disponibile a sostenere l'incontro di valutazione per l'accesso al progetto:

"PAINT- Percorsi e Azioni di Integrazione Territoriali"

A tal fine ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 dichiara sotto la propria responsabilità di essere:

Nato/a a: _____ Prov. di (_____) il _____

Residente a _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

Cittadinanza _____ Tel _____ cell: _____

Cod. Fisc. _____ e-mail : _____

In possesso dei seguenti requisiti:

Giovane in condizione di vulnerabilità:

- Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
- Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
- Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)
- Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)
- Persona disabile
- Migrante
- Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- Persona inquadabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- Tossicodipendente/ex tossicodipendente
- Detenuto/ex detenuto
- Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
- Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
- Altro tipo di vulnerabilità
- Nessuna tipologia di vulnerabilità

In possesso del titolo di studio di:

- Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- Licenza media /avviamento professionale
- Titolo di istruzione secondaria di ii grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università
- Diploma di istruzione secondaria di ii grado che permette l'accesso all'università
- Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- Diploma di tecnico superiore (ITS)
- Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello
- Titolo di dottore di ricerca
- Master I livello
- Master II livello
- Corsi di specializzazione post laurea

Stato occupazionale:

- In cerca di prima occupazione
- Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) – Tipologia contrattuale (Tempo indeterminato, determinato...) _____
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) dal _____
- Studente
- Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

Dichiara altresì:

- Di avere un'età compresa tra i 18 e i 35 anni
- Giovani residenti o domiciliati nel Lazio da almeno 6 mesi
- Di rientrare in una delle seguenti situazioni:
 - o *vivere difficoltà nella partecipazione ad iniziative socio-culturali aggregative*
 - o *essere in possesso di Certificato di Invalidità (Legge 104/9, Legge 118/71)*
 - o *non aderire già ad altre iniziative o servizi simili*

Con la compilazione e firma della presente acconsento all'utilizzo dei dati ivi contenuti ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Data _____

Firma del Richiedente

In allegato:

- **Copia documento di identità**
- **Copia del codice fiscale**
- **Copia del certificato di Invalidità (Legge 104/9, Legge 118/71)**

La presente richiesta può essere consegnata presso gli Uffici siti in via Antonio Moscatelli n. 284 – 00013 Mentana (RM) o per email completa di tutta la documentazione richiesta all'indirizzo progettazione@assowork.org o ceas@coopceas.it