b



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Prot. N° ………**

D O M A N D A D I P A R T E C I P A Z I O N E

**Il/la sottoscritto/a**

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

***BeeST – Bee for Sociale Training – Costruzione di filiere per l’agricoltura sociale***

*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:**

* Appartenere a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
* Appartenere a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
* Vivere con genitore solo, senza lavoro e con altri figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
* Vivere con genitore solo, lavoratore e con altri figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
* Essere persona con disabilità certificata o in fase di certificazione
* Essere migrante con documentazione ritenuta idonea per la Regione Lazio
* Essere persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
* Essere tossicodipendente/ex tossicodipendente o persona vittima di dipendenze
* Essere detenuto/ex detenuto
* Essere vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
* Essere senza dimora e colpito da esclusione abitativa
* Essere soggetto ad altro tipo di vulnerabilità
* Essere un giovane proveniente da percorsi di istituzionalizzazione

**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 dispecializzazione 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
* Di essere residente o domiciliato nel Lazio da almeno 6 mesi
* Di rientrare in una delle seguenti situazioni:

o *Vivere difficoltà nella partecipazione ad iniziative socio-culturali aggregative*

*o Vivere difficoltà nell’inserimento lavorativo e formativo*

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 (se previsto)** (Legge 104/9, Legge 118/71)

La presente richiesta può essere inviata all’indirizzo comunicazione@beest.info oppure consegnata a mano presso gli Uffici di C.E.A.S. siti in via Antonio Moscatelli n. 284 – Mentana (RM) o presso gli Uffici del Il Melograno Onlus siti in Largo Santa Maria in Selce, 18 – Valmontone (RM)