

Si chiede di prestare molta attenzione nella corretta compilazione della domanda in tutte le sue parti e in stampatello leggibile, PENA L'ESCLUSIONE DAL PROGETTO!!!!

Le domande vanno consegnate all'Ufficio Protocollo o inviate via e-mail all'indirizzo: protocollo@comune.spilimbergo.pn.it

AL COMUNE DI SPILIMBERGO
Piazzetta Tiepolo, 1
33097 Spilimbergo

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto "I Care". Anno 2024.

Il sottoscritto richiedente

DATI DEL RAGAZZO/A (compilare sempre tutti i campi)

Cognome e nome _____ nato/a a _____

il ___/___/___ residente a _____ in Via/piazza _____ n. _____

Cell.: _____ Codice Fiscale _____

DATI DEL GENITORE (da compilare se il/la ragazzo/a è minorenne)

Cognome e nome _____ nato/a a _____

il ___/___/___ residente a _____ in Via/piazza _____ n. _____

Cell.: _____ Codice Fiscale _____

in qualità di genitore di _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art. 495 del C.P.

DICHIARA

- che il candidato alla Borsa lavoro è residente nel Comune di Spilimbergo;
- che l'indirizzo e-mail attraverso cui accetta di essere contattato ai fini di ogni comunicazione, **compresa la comunicazione di ammissione al progetto** è: _____
- che il numero telefonico del genitore o altri parenti da contattare per comunicazioni urgenti è il seguente Cell. _____

CHIEDE

di partecipare oppure di far partecipare il/la proprio/a figlio/a al progetto "I Care 2024", indicando il settore ed il periodo di preferenza (ove possibile, se ne terrà conto):

Settore a) MANUTENZIONE CREATIVA ED EVENTI

- PRIMO TURNO: dal 08/07/2024 al 19/07/2024
- SECONDO TURNO: dal 22/07/2024 al 02/08/2024

Settore b) EDUCATIVO

- PRIMO TURNO: dal 08/07/2024 al 19/07/2024
- SECONDO TURNO: dal 22/07/2024 al 02/08/2024

DICHIARA

ATTESTATO DI FORMAZIONE SULLA SICUREZZA

1. Formazione generale

- di avere oppure che il/la proprio/a figlio/a ha l'attestato di frequenza di formazione generale sulla sicurezza (allegare copia attestato)

oppure

- di NON avere oppure che il/la proprio/a figlio/a NON ha l'attestato di frequenza di formazione generale sulla sicurezza.

2. Formazione specifica (rischio basso)

- di avere oppure che il/la proprio/a figlio/a ha l'attestato di frequenza di formazione specifica sulla sicurezza – rischio basso (allegare copia attestato)

oppure

- di NON avere oppure che il/la proprio/a figlio/a NON ha l'attestato di frequenza di formazione specifica sulla sicurezza – rischio basso.

VACCINAZIONI

di essere oppure che il/la proprio/a figlio/a è stato regolarmente sottoposto alle seguenti vaccinazioni obbligatorie: Tetano Epatite B

DICHIARA INOLTRE

- di **avere preso visione** dell'Avviso pubblico relativo al progetto "I Care" e di accettarne integralmente i contenuti;
- di **essere a conoscenza** che, con la sottoscrizione della presente domanda, qualora questa venga accolta in seguito ad eventuale sorteggio, è accettato l'incarico nonché l'impegno da parte del/della Borsista a:
- rispettare le condizioni del progetto quali: orario, mansioni, impegni, ecc.;
 - comunicare tempestivamente eventuali assenze;
 - comunicare e segnalare eventuali problemi e difficoltà;
 - prestare particolare attenzione alle norme di sicurezza da osservare e all'uso di eventuali presidi;
- di impegnarsi a comunicare l'eventuale rinuncia **almeno entro il giorno 01 luglio 2024**;
- di essere a conoscenza inoltre:
- delle modalità di selezione illustrate nell'Avviso pubblico inviato e disponibili sul sito www.comune.spilimbergo.pn.it
 - delle modalità di svolgimento delle Borse Lavoro ed in particolare del fatto che i ragazzi potrebbero dividersi in piccoli gruppi per lo svolgimento delle attività e che, nonostante tutte le misure necessarie alla sorveglianza, in alcuni momenti saranno autonomi;
 - dell'esclusione da tutte le operazioni di assegnazione delle Borse lavoro qualora venisse rilevata la presenza di dichiarazioni mendaci nel modulo di iscrizione;
 - che in caso di comportamenti pericolosi, irresponsabili o irrispettosi per sé o nei confronti del gruppo o di quanti dovessero entrare in contatto con lo stesso, sarà prevista l'immediata espulsione del Borsista dal progetto, al quale non sarà corrisposto alcun compenso (neppure per le ore regolarmente effettuate);
 - che saranno **giustificate le assenze per malattia** (con presentazione di certificato medico) e per lo **svolgimento di esami scolastici** (per i giorni effettivi delle sole prove scritte ed orali). In nessun caso sarà giustificabile l'assenza al corso di formazione obbligatoria, indispensabile per l'accesso alla borsa lavoro;

- del rispetto degli orari indicati dal Tutor e che un ritardo superiore a 10' comporterà la non partecipazione alle attività della giornata e la non retribuzione;
- che il Comune di Spilimbergo provvederà ad assicurare il borsista;
- che il compenso corrisposto a ciascun Borsista sarà rideterminato in relazione alle ore di effettiva presenza e sarà erogato solo in caso di partecipazione ad almeno il 80% delle ore di attività previste dal progetto e se non si è verificata la casistica dell'espulsione;
- che il compenso sarà corrisposto in contanti, con ritiro presso la Tesoreria Comunale, o con accredito su conto corrente, solo se intestato al beneficiario, entro il 30 settembre 2024

CODICE IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- di esonerare da ogni responsabilità l'Amministrazione comunale, e i tutor che gestiscono le attività con i ragazzi in relazione ad eventuali danni a terzi;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 679/2016/UE, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene inoltrata e di tutti gli atti amministrativi connessi, a tal fine è possibile consultare l'apposita informativa sul sito del comune di Spilimbergo all'indirizzo www.comune.spilimbergo.pn.it
- di avere diritto per l'anno in corso alle detrazioni di imposta di seguito indicate:
 - detrazioni per reddito di lavoro dipendente e assimilato in quanto privo di altri redditi;
 - detrazioni da calcolare in base ad un reddito complessivo presunto di € _____

AUTORIZZA

(nel caso di iscrizione di figlio minorenni) il/la figlio/a:

- ad utilizzare i mezzi comunali/della Cooperativa "Itaca" per l'intero periodo di svolgimento delle attività previste dal progetto "I Care";
- l'utilizzo dell'immagine nelle riproduzioni fotografiche effettuate nell'ambito del progetto e di prendere atto che le dette riproduzioni fotografiche verranno utilizzate al solo scopo di documentare il lavoro svolto.

Richiesta di applicazione delle imposte sul reddito: Dichiarazione per l'anno 2024

Domicilio fiscale al 01.01.2024	
Comune:	Provincia (sigla):

in qualità di dipendente/collaboratore del Comune di Spilimbergo, ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. n. 600/73 e degli artt. 12 e 13 del D.P.R. 917/86 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità,

Data _____

FIRMA DEL GENITORE (per gli Interessati minorenni) _____

FIRMA DELL'INTERESSATO _____

Allegare:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del ragazzo
- se il ragazzo è minorenni, copia documento identità del ragazzo e del genitore
- attestato/i di frequenza di formazione sicurezza generale e/o specifica