

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CANTIERI DI LAVORO over 45 es. 2025 – MISURA A – DISOC45
PER DISOCCUPATI IN CONDIZIONE DI PARTICOLARE DISAGIO SOCIALE**

In attuazione della D.G.R. n. 13-678 del 27/12/2024 periodo 2025-2026 e D.D. n. 166 del 02/04/2025

All'Unione montana

(Luogo e Data), 2025

Il sottoscritto (cognome e nome).....

Codice Fiscale

Tel. fisso Tel. mobile.....

Consapevole delle conseguenze penali in materia di false dichiarazioni
e delle norme vigenti in materia di autocertificazione

DICHIARA

- Di essere nato il a prov. e di avere anni compiuti alla
data di presentazione della presente domanda

- Di essere residente nel comune di in via n.....

- Di trovarsi in stato di disoccupazione (così come definito dal D. lgs. 150\2015)

☐ Di essere iscritto al Centro per l'impiego di (art. 19 del D. lgs. 150\2015)

☐ Di non essere iscritto al Centro per l'impiego

- Di avere già partecipato a cantieri di lavoro per Unione montana Valli Orco e Soana, per i comuni di
Frassinetto, Noasca, Pont Canavese, Ronco Canavese ☐ sì ☐ no negli anni

- Di essere seguito dai Servizi Socio Assistenziali ☐ sì ☐ no

-- Di non essere inseriti in altre politiche attive a sostegno del lavoro attivate dalla programmazione
regionale e nazionale

- Di non essere percettore di trattamenti previdenziali

- Di essere al corrente che i lavoratori del cantiere di lavoro non possono sommare l'indennità percepita
per la partecipazione al cantiere con sussidi al reddito regionali percepiti nell'ambito di altre politiche del
lavoro, nonché qualsivoglia indennità a tutela dello stato di disoccupazione e/o emolumenti percepiti a
titolo di ammortizzatore sociali

Ritenendo di possedere i requisiti previsti

RICHIEDE

Di essere inserito nell'apposita graduatoria per partecipare alle attività di cantiere di lavoro Over 45
Esercizio 2025

AUTORIZZA

l'ente capofila e il comune sede di Cantiere al trattamento dei dati personali

ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation)
e del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003 sulla tutela dei dati personali

ALLEGA

- **Copia Documento di identità in corso di validità**
- **Copia Codice Fiscale**

Firma