



Comune di Santa Maria la Carità

Città metropolitana di Napoli

Piazzale S.S. Giovanni Paolo II, 1 – 80050 Santa Maria la Carità (NA)

C.F. 90001310631 – Tel: 0813910111 – protocollo.santamarialacarita@asmepec.it;

www.comune.santamarialacarita.na.it

All'Ufficio protocollo

Comune di Santa Maria la Carità

protocollo.santamarialacarita@asmepec.it

OGGETTO: Avviso pubblico per l'individuazione di utenti in favore dei quali attivare tirocini di inclusione sociale – Programma GOL (PNRR – M5C1 – Riforma 1.1) – DD RC n. 26810 del 29/09/2025

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/____ (____) – C.F. _____
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____
e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per la selezione di beneficiari da inserire in tirocini di inclusione sociale (Percorso 4 – GOL) da attivarsi presso il Comune di Santa Maria la Carità, ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 146 del 24.10.2025.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.45/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R., **DICHIARA (barrare le caselle pertinenti)**

Requisiti generali

- di essere cittadino/a: italiano/a UE (Stato: _____) extra-UE con titolo di soggiorno valido;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di avere età compresa tra i 18 anni, compiuti, ed i 65 anni, con compiuti, ovvero _____;
- di essere residente/domiciliato/a in Campania;
- di essere in stato di disoccupazione/inoccupazione alla data di presentazione della domanda;
- di essere in possesso di SPID e/o CIE per l'accesso ai servizi digitali.
- di non avere con il rappresentante legale del soggetto ospitante vincoli di parentela entro il terzo grado e affini ai sensi della nota del Ministero del Lavoro n. 7435 del 03/04/2015 e successive integrazioni.

Requisiti specifici per i tirocini di inclusione

- di essere stato/a inserito/a nel Percorso 4 – Lavoro e inclusione del Programma GOL, a seguito di assessment del Centro per l'Impiego territorialmente competente (indicare CPI: _____);
- di essere preso/a in carico dal Servizio sociale professionale e/o servizi sociosanitari (indicare Ente/Servizio: _____);
- di essere beneficiario di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro: le specifiche categorie di lavoratori sono individuate dalla Legge di Bilancio 2022;

- di essere beneficiario di ammortizzatori sociali in assenza di rapporto di lavoro: disoccupati percettori di NASPI o DIS-COLL;
- di essere beneficiario di sostegno al reddito di natura assistenziale per i quali sia prevista una condizionalità all'erogazione del beneficio, ossia i beneficiario del "Supporto per la formazione e il lavoro" e dell'"Assegno d'inclusione";
- di essere lavoratore fragile o vulnerabile: giovani NEET (meno di 30 anni), donne in condizioni di svantaggio, persone con disabilità, lavoratori maturi (55 anni e oltre);
- di essere disoccupato (indipendentemente dal genere, dall'età anagrafica, dalla durata della condizione di disoccupazione e dalla presenza di un sostegno al reddito);
- di essere lavoratore con redditi molto bassi (i cosiddetti working poor);

Altre informazioni utili alla valutazione

Titolo di studio: _____;

Qualifiche: _____;

Esperienze lavorative _____;

Competenze:

- nessuna
- manuali/edili _____
- giardinaggio e manutenzione del verde
- d'ufficio/segretaria
- socio-assistenziali e di cura
- altro, specificare _____

ISEE in corso di validità pari a € _____;

N. _____ composizione nucleo familiare, di cui minori _____, di cui persone con disabilità _____;

Consenso e impegni

- di essere informato/a che i tirocini di inclusione hanno durata di 6 mesi e devono essere avviati entro il 31/12/2025 e conclusi entro il 30/06/2026;
- di essere consapevole dell'impegno settimanale di almeno n. 20/h, da svolgersi secondo le indicazioni che saranno fornite dal tutor;
- di impegnarsi, in caso di attivazione del tirocinio, a seguire le indicazioni a rispettare gli orari;
- di essere consapevole che i pagamenti mensili, rapportati al numero effettivo di ore svolte, sono disposti dalla Regione Campania;
- che con la partecipazione al Tirocinio d'inclusione sociale non si instaura nessun rapporto di lavoro e/o di dipendenza con il Comune e che nulla potrà pretendersi nei confronti di quest'ultimo;
- di autorizzare l'Ente al trattamento e allo scambio dei dati strettamente necessari con Regione Campania/servizi informativi (SILF/ClicLavoro Campania), soggetto promotore e CPI, per le finalità procedurali.

Luogo e data _____ Firma _____