

DOMANDA N° _____
DATA _____

PROTOCOLLO N° _____

**PROGRAMMA DI RICERCA ATTIVA DEL LAVORO
SU INIZIATIVA DEI COMUNI DELLA ZONA OVEST DI TORINO
(PR.At.I.Co - 2026) –**

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE¹

Il sottoscritto

nato a Prov.

il e residente in Prov.

via n. civico

codice fiscale

tel cell.

Indirizzo mail (obbligatorio)

altro recapito pro tempore

PRESENTA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PRATICO 2026

PERTANTO

**CONSAPEVOLE delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

¹ Il modulo originale è disponibile presso l'ufficio lavoro del Comune di residenza.

DICHIARA

(ai sensi dell'Art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

A) Di avere i seguenti requisiti:

- Disoccupato/a, Inoccupato/a con almeno 30 anni compiuti;
- Essere residente nel Comune di.....;
- avere un'attestazione ISEE uguale o inferiore a 20.000 euro,
- essere disoccupato/inoccupato ed iscritto presso un Centro per l'impiego;
- non aver in corso progetti promossi dai Comuni della Zona Ovest che prevedono l'erogazione di un'indennità economica;
- non aver partecipato al precedente progetto Pratico 2025;
- non avere nello stesso nucleo familiare, un soggetto ammesso al progetto P.R.At.I.C.O nello stesso anno;
- essere privo dei requisiti per accedere agli ammortizzatori sociali e ad altri strumenti pubblici di sostegno al reddito: NASPI, Assegno di inclusione (ADI), Sostegno per la formazione (SFL), ecc. ovvero di esserne privo alla data di presentazione della domanda;
- possedere un livello minimo di conoscenza della lingua italiana (parlata e scritta).

B) Di essere a conoscenza del fatto che l'accettazione della domanda e quindi l'ammissione al progetto è subordinata:

- alla verifica dei requisiti di cui al punto A) e riportati nell'avviso pubblico da possedere obbligatoriamente al momento della presentazione della domanda di partecipazione);
- alla capienza del fondo;
- alla accettazione del "patto di servizio" che verrà proposto all'atto del primo colloquio di presa in carico che potrà avvenire anche a distanza, a mezzo di video chiamata o altra modalità web che verrà comunicata;
- **la variazione dei requisiti di cui al punto A), va comunicata entro 7 (sette) giorni al Comune presso cui si è presentata la domanda e alla Società Zona Ovest di Torino srl che gestisce il progetto.**

D) Di voler ricevere il contributo relativo al sostegno al reddito riferito alla partecipazione attiva al progetto di cui sopra a mezzo di bonifico bancario da accreditare presso:

Banca.....Città.....

Filiale N.....

Conto Corrente N..... Intestato a

IBAN²

E) Di essere a conoscenza che:

² Si raccomanda di allegare anche fotocopia **coordinate IBAN** ai fini di una corretta trascrizione dei dati (no solo indicazione a penna); il conto deve essere intestato al partecipante al progetto e non ad altro componente del nucleo familiare; verificare cognome e nome completi con carta identità.

- La convocazione per l'avvio del progetto e la firma del patto di adesione sono a carico della società pubblica Zona Ovest di Torino srl con sede in Collegno Via Torino. N.9, che contatterà il candidato per telefono **utilizzando esclusivamente i numeri di telefono o l'indirizzo mail indicati dal beneficiario nel presente modulo di domanda**, al quale si rende facilmente reperibile, essendo edotto del fatto che la non reperibilità comporta l'annullamento della domanda.
- La convocazione per l'avvio del progetto e la firma del patto di adesione sono a carico della società pubblica Zona Ovest di Torino srl con sede in Collegno Via Torino. N.9, che contatterà il candidato per telefono **utilizzando esclusivamente i numeri di telefono o l'indirizzo mail indicati dal beneficiario nel presente modulo di domanda**, al quale si rende facilmente reperibile, essendo edotto del fatto che la non reperibilità comporta l'annullamento della domanda.
- **Il candidato che** conferma la presenza e **non si presenta a due convocazioni, consecutive** senza giustificato motivo **viene segnalato al Comune** presso cui ha fatto la domanda che lo convocherà per chiarimenti ovvero per rinunciare al progetto rendendo disponibile l'opportunità per un altro/a beneficiario/a.
- I partecipanti che non rispettano gli impegni assunti con il patto di adesione, in particolare reiterando **assenze non giustificate** o comunque in numero tale da precludere il regolare svolgimento delle attività verranno **estromessi dal progetto** e agli stessi verrà revocato il sostegno economico di cui sopra.

F) Di aver partecipato ai seguenti progetti / servizi di politica attiva del lavoro (indicare se il candidato/a ha già partecipato a progetti o servizi al lavoro in cui sono state erogate attività di orientamento, consulenza, ricerca attività del lavoro, tirocinio, con il supporto di un tutor /consulente, o tramite progetti dei servizi sociali del Comune o del Consorzio socioassistenziale)

a.

b.

c.

G) Di avere le seguenti esperienze di lavoro (*allegare il Curriculum Vitae*)

Per l'anno 2025

Periodo (dal/al) _____

Azienda _____

Mansione _____

Settore di Provenienza³ _____

Motivo interruzione _____

³ Metalmeccanico, Commercio, Ristorazione, Tessile, Servizi, ecc, ecc

Per l'anno 2024

Periodo (dal/al) _____

Azienda _____

Mansione _____

Settore di Provenienza _____

Motivo interruzione _____

Per l'anno 2023

Periodo (dal/al) _____

Azienda _____

Mansione _____

Motivo interruzione _____

H) DI ESSERE inserito nel programma G.O.L. - Garanzia per l'Occupazione dei lavoratori ed in carico presso la seguente agenzia.....

I) DI NON ESSERE inserito nel programma G.O.L. - Garanzia per l'Occupazione dei lavoratori

La presente domanda è ricevibile solo in presenza dei seguenti documenti:

- Curriculum Vitae (*allegare fotocopia*)
- Documento di identità (*allegare fotocopia*)
- Codice fiscale (*allegare fotocopia*)

Nota:

Il Comune di Rivoli in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Rivoli è soggetto.

Il firmatario potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR, e s.m.i.

Il titolare del trattamento dei dati è la Città di Rivoli – Corso Francia n. 98 10098 Rivoli – nella persona del Sindaco, Legale Rappresentante dell'Ente:
Telefono: 0119513300, indirizzo Pec: comune.rivoli.to@legalmail.it

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) della Città di Rivoli è lo Studio BALDUCCI ROMANO, nella persona dell'Avv. Fabio Balducci Romano, contattabile all'indirizzo mail studio.fbr@gmail.com e all'indirizzo pec fabio.balducciromano@avvocatiudine.it

L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e alla pagina www.comune.rivoli.to.it

In applicazione del Regolamento europeo n. 679 del 2016 e della Legge 196 del 2003 e s.m.i., il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile presso gli uffici comunali e alla pagina www.comune.rivoli.to.it

Data,

Firma leggibile e per esteso ⁴.....

⁴ Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e s.m.i., in presenza del dipendente addetto allegando **fotocopia**, non autenticata, del documento di identità del dichiarante.