



**AVVISO PUBBLICO LEVA CIVICA LOMBARDA VOLONTARIA: DESTINAZIONE FUTURO. PALESTRA CIVICA DI CITTADINANZA ATTIVA PER IL RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE E DELLE PROFESSIONALITÀ DELLE GIOVANI GENERAZIONI – ATTIVAZIONE DEI PERCORSI DI LEVA CIVICA  
CUP: E81B25000570009**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA LEVA CIVICA LOMBARDA VOLONTARIA**

**Format del modulo disponibile sul Sistema Bandi e Servizi**

*Il presente modello contiene i dati che i beneficiari sono tenuti a raccogliere durante il periodo di attuazione dell'intervento finanziato dal PR FSE+ 2021-2027 al fine di trasmettere a Regione Lombardia tutte le informazioni relative ai partecipanti al progetto necessarie per l'adempimento degli obblighi di monitoraggio del programma. Tutte le sezioni sono obbligatorie ad eccezione di quella che raccoglie le informazioni sulle eventuali condizioni di vulnerabilità. Il partecipante può infatti dichiarare di non volere fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità. La raccolta delle informazioni relative ai partecipanti agli interventi è parte degli obblighi derivanti dall'ammissione ad un contributo a valere sul PR Lombardia FSE+ 2021-2027. I dati alimenteranno in modo aggregato gli indicatori di output del programma per la verifica del conseguimento dei target intermedi e finali. Il beneficiario è inoltre tenuto a far prendere visione e sottoscrivere al partecipante l'autorizzazione al trattamento dei dati e la relativa informativa.*

**All'Ente**

<b>Ragione sociale</b>	
<b>Comune</b>	
<b>Indirizzo</b>	

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
cognome e nome del/della richiedente

sesto M  F

nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Comune o Stato estero di nascita sigla

residente a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)  
Comune di residenza sigla

domiciliato a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
(se il domicilio è diverso dalla residenza)

telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC)

---

codice fiscale

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

### CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per la partecipazione in qualità di volontario/a di Leva civica lombarda volontaria per il seguente percorso:

*Riportare Id Manifestazione di interesse, settore e ambito*

*(Id Manifestazione necessario che il dato sia reperito tra le manifestazioni di interesse presentate dall'Ente Beneficiario, Settore ed ambito prevedere un menù a tendina contenente il settore e gli ambiti dichiarati nella manifestazione di Interesse)*

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- di essere nella seguente condizione in relazione alla partecipazione al mercato del lavoro (*scelta singola*)
  - disoccupato/a (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),
    - Fino a 6 mesi (<=6)
  - disoccupato/a di lungo periodo (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),
    - Da 6 mesi a 12 mesi
    - Da 12 mesi e oltre
  - Inoccupazione
- di essere in possesso di Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) e Patto di Servizio Personalizzato (PSP)
- di avere cittadinanza (*barrare la voce che interessa*)
  - italiana;
  - di un Paese appartenente all'Unione europea;
  - di un Paese non appartenente all'Unione europea regolarmente soggiornante (selezionare in caso di cittadinanza di un paese non appartenente all'Unione europea o nel caso persona apolide o di cittadinanza indeterminata);
- di non avere in corso altri percorsi di Leva civica lombarda volontaria (ex L.R. 16/2019) finanziati da Regione Lombardia o autofinanziati con risorse proprie dagli enti
- di non aver già svolto un numero di mesi di Leva civica lombarda volontaria tale da superare il limite complessivo dei 12 mesi, ossia di non aver svolto un numero di mesi superiore a 4
- di non essere titolare di altre iniziative di politiche attive del lavoro finanziate dalla Regione Lombardia e a valere sul Fondo Sociale Europeo Plus

- di aver preso visione del percorso indicato nella domanda e di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'ente per l'assegnazione di volontari nel percorso stesso
- di essere disponibile a fornire informazioni nell'ambito di indagini e rilevazioni mirate ad approfondire le tematiche relative alla Leva civica lombarda volontaria, condotte da soggetti terzi (Università, Istituti e Centri di ricerca, etc.) su incarico o in collaborazione con Regione Lombardia
- di aver scelto il percorso per i seguenti motivi

---



---



---

- di aver preso visione delle attività previste dal percorso prescelto e di non trovarsi in condizioni che impediscono lo svolgimento delle stesse

### DICHIARA ALTRESÌ

#### Di essere genitore:

- SI  
 NO

In caso positivo:

- di un minore (0-18 anni)  
 di un giovane (18-25 anni)

#### Di essere

Partecipante senz'atletto o colpito/a da esclusione abitativa (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),

- SI  
 NO

Partecipante provenienti da zone rurali (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),

#### Di essere in possesso del seguente titolo di studio (scelta singola):

- diploma di istruzione secondaria di primo grado o inferiore (ISCED 0-2) (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),  
 diploma di istruzione secondaria di secondo grado (ISCED 3) (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),  
 diploma di istruzione post secondaria (ISCED 4) (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),  
 diploma di istruzione terziaria (ISCED da 5 a 8) (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),

#### Di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni di vulnerabilità (scelta multipla):

(I dati riportati comprendono una categoria speciale di dati personali di cui all'articolo 9 del regolamento (UE) 2016/679)

- persona in una o più delle seguenti condizioni di fragilità
- persona sottoposta a provvedimenti dell'Autorità giudiziaria;
  - problemi di salute fisica
  - problemi di salute psichica

- problemi di dipendenza connessi all'uso di alcool, di sostanze o altro
- persona a rischio di esclusione sociale
- persona a rischio di grave emarginazione
- persona appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- persona con disabilità
- persona in condizione di fragilità economica
  
- nessuna condizione di vulnerabilità

**Di non volere fornire informazioni in merito alla condizione di vulnerabilità**

Da compilarsi qualora il richiedente non intenda fornire le informazioni sulla condizione di vulnerabilità

Il/La sottoscritto/a [completare con il nominativo del partecipante] non intende fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità della domanda di iscrizione agli interventi del Programma FSE+ 2021-2027.

- Consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili

Il/La sottoscritto/a [completare con il nominativo del partecipante] autorizza \_\_\_\_\_ al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili, definiti all'art. 2-sexies del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii e all'art.9 par.1 del Regolamento (UE) n.679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016 come "Categorie particolari di dati personali" che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona" e i dati personali relativi a condanne penali e reati definiti dall'art. 10 del suddetto Regolamento e dall'art. 2-octies del D.lgs. 196/2003 ss.mm.ii, indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto.

Il/La sottoscritto/a dichiara che la firma apposta sul presente documento viene considerata come presa visione dell'informativa in attuazione al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Allegare:**

- **copia del documento d'identità o del permesso di soggiorno nel caso di cittadini extracomunitari anche se firmato digitalmente;**
- **documentazione attestante il domicilio nella Regione Lombardia (se pertinente).**