



REGIONE
LAZIO



Prot. N°

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Si rende disponibile a sostenere l'incontro di valutazione per l'accesso al progetto:

"SPROUT: GERMOGLI DI INCLUSIONE"

A tal fine ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 dichiara sotto la propria responsabilità di essere:

Nato/a a: _____ Prov. di (_____) il _____

Residente a _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

Cittadinanza _____ Tel _____ cell: _____

Cod. Fisc. _____ e-mail : _____

In possesso dei seguenti requisiti:

Giovane in condizione di vulnerabilità:

- ☐ Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
- ☐ Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
- ☐ Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)
- ☐ Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)
- ☐ Persona disabile
- ☐ Migrante
- ☐ Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- ☐ Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- ☐ Tossicodipendente/ex tossicodipendente
- ☐ Detenuto/ex detenuto
- ☐ Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
- ☐ Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
- ☐ Altro tipo di vulnerabilità
- ☐ Nessuna tipologia di vulnerabilità

In possesso del titolo di studio di:

- ☐ Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- ☐ Licenza media /avviamento professionale
- ☐ Titolo di istruzione secondaria di ii grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università
- ☐ Diploma di istruzione secondaria di ii grado che permette l'accesso all'università
- ☐ Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato dispecializzazione tecnica superiore (IFTS)
- ☐ Diploma di tecnico superiore (ITS)
- ☐ Laurea di i livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di i livello (AFAM)
- ☐ Laurea magistrale/specialistica di ii livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di ii livello
- ☐ Titolo di dottore di ricerca
- ☐ Master I livello
- ☐ Master II livello
- ☐ Corsi di specializzazione post laurea

Stato occupazionale:

- ☐ In cerca di prima occupazione
- ☐ Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) – Tipologia contrattuale (Tempo indeterminato, determinato...) _____
- ☐ Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) dal _____
- ☐ Studente
- ☐ Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

Dichiara altresì:

- ☐ Di avere un'età compresa tra i 18 e i 29 anni
- ☐ Giovani residenti o domiciliati nel Lazio da almeno 6 mesi
- ☐ Di rientrare in una delle seguenti situazioni:
 - o *Con reddito personale e/o familiare basso*
 - o *Non aver concluso il percorso scolastico*
 - o *Problemi di salute*
 - o *Difficoltà nella partecipazione ad iniziative socio-culturali-aggregative*
 - o *Situazioni di problematicità familiare*

Con la compilazione e firma della presente acconsento all'utilizzo dei dati ivi contenuti ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Data _____

Firma del Richiedente

In allegato:

- **Copia documento di identità**
- **Copia del codice fiscale**

La presente richiesta può essere consegnata presso gli Uffici siti in via Antonio Moscatelli n. 284 – 00013 Mentana (RM) o per email completa di tutta la documentazione richiesta all'indirizzo _____