



AVVISO PUBBLICO

“FUORICLASSE” PERCORSI DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ EDUCATIVA DI MINORI E GIOVANI PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027 (PRIORITÀ 3, ESO4.12, AZIONE L.1)

MODELLO DI SEGNALAZIONE DEI DESTINATARI

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di _____
 _____ (indicare la funzione di responsabilità)
 dell'Ente Capofila dell'Accordo di Programma dell'Ambito Territoriale Sociale di
 _____, presa visione del progetto dal titolo
 _____, presentato dall'Ente capofila
 _____,

DICHIARA

- di aver predisposto, anche a seguito di confronto con i servizi sociali territoriali, un elenco di minori e giovani da coinvolgere nelle attività progettuali della misura in oggetto, in particolare per ciò che concerne l'intervento dal titolo “_____” (come da Tabella 1 allegata);
- che i giovani sono segnalati sulla base di una presa in carico da parte dei servizi sociali territoriali;
- di aver preliminarmente verificato la sussistenza degli ulteriori requisiti previsti dall'Avviso:
 - età compresa tra i 9 e i 17 anni (allegare scansione del documento d'identità);
 - esclusivamente per i titolari di un provvedimento di prosieguo amministrativo disposto dal Tribunale per i minorenni, età compresa tra i 18 e i 21 anni (allegare scansione del documento d'identità e provvedimento del Tribunale);
 - appartenenza a nuclei familiari con certificazione ISEE pari o inferiore a 20.000 €, come risulta dalla consultazione della banca dati di INPS (allegare attestazione ISEE/documentazione comprovante il possesso del requisito).

Data _____

Firma _____

n.b. Allegare copia del documento di identità firmatario, in caso di firma autografa. Nel caso di delega, allegare sia la delega che il documento del delegato.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE

- Tabella 1 – Elenco dei destinatari (vedi pagina seguente);
- Per ciascun destinatario:
 - scansione del documento di identità;
 - eventuale provvedimento di prosieguo amministrativo del Tribunale dei minorenni (è necessario che siano riportate esclusivamente le informazioni che permettono di identificare il destinatario e il rispetto dei requisiti richiesti; tutte le ulteriori informazioni, in quanto non pertinenti, devono essere oscurate, ivi comprese le voci di natura sensibile e ogni dato idoneo a rivelare dati particolari);
 - attestazione ISEE/documentazione comprovante il possesso del requisito.

ALLEGATO 1F – Tabella 1

ELENCO SEGNALAZIONE DESTINATARI DEL PROGETTO DAL TITOLO:

" _____ "

Ente Capofila Ambito Territoriale Sociale di: _____

Elenco partecipanti Linea di intervento 1 – “Programma educativo intensivo residenziale”; - edizione n. 1

N.	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CONTATTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N.B. Aggiungere righe secondo necessità. Il presente elenco è soggetto ad aggiornamento in caso di variazioni dei destinatari (cfr. par. A.4 dell'Avviso).

Elenco partecipanti Linea di intervento 2 – “Programma culturale” - edizione n. 1

N.	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CONTATTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N.B. Aggiungere righe secondo necessità. Il presente elenco è soggetto ad aggiornamento in caso di variazioni dei destinatari (cfr. par. A.4 dell'Avviso).