

OGGETTO: Domanda per la realizzazione del "PROGETTO DI PROMOZIONE, INTEGRAZIONE E INCLUSIONE SOCIALE DI N.6 BORSE LAVORO/TIROCINI FORMATIVI DESTINATI AI CITTADINI SVANTAGGIATI".

Annualità 2021

*Al Responsabile Servizio Tecnico  
del Comune di Gerocarne (VV)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per l'assegnazione delle n.6 borse lavoro -Annualità 2021, indette dal Comune di Gerocarne.

A tal fine dichiara ai sensi degli art 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sotto la propria responsabilità, consapevole del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia

#### DICHIARA:

Di essere residente nel Comune di Gerocarne da almeno 6 mesi al momento della presentazione della domanda;

Di essere disoccupato al momento di presentazione della domanda;

Di possedere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), riferito al nucleo familiare, non superiore a €5.000,00, in corso di validità;

Di essere in possesso delle seguenti esperienze lavorative

\_\_\_\_\_

Di essere nelle condizioni fisiche idonee a svolgere attività lavorative socialmente utili;

Di non avere precedenti penali;

Di non essere percettore di reddito di cittadinanza;

Di non aver all'interno del proprio nucleo familiare soggetti percettori di reddito di cittadinanza

Di non percepire qualsiasi altra forma di disoccupazione (NASpI, disoccupazione agricola etc;)

**DICHIARA, ALTRESI'**, ai fini dell'attribuzione dei punteggi:

- Di avere n. \_\_\_\_\_ figli a carico;
- Che il nucleo familiare è costituito da un solo componente con figli a carico;
- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%, secondo certificazione rilasciata dalla competente Autorità Sanitaria

*Lq documentazione relativa alla presente dichiarazione come prescritto dall'avviso viene allegata in copia*

\_\_\_\_\_ Gerocarne li \_\_\_\_\_

*In fede*

\_\_\_\_\_  
*Firma del candidato*

*(Autorizzazione al trattamento dei dati personali)*

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L. 675/1996 e ss.ii.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76 (L) del T.U. n. 445 del 28.12.00 sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità.

\_\_\_\_\_ Gerocarne li \_\_\_\_\_

*In fede*

\_\_\_\_\_  
*Firma del candidato*