

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

## Progetto di assistenza inoccupati di lunga durata denominato “Working and Clean” - Borse Lavoro 2024.

Al Comune di FIUMEDINISI (ME)  
Area Affari Generali  
Ufficio Servizi Sociali

Il / La sottoscritto/a ..... nato/a il .....  
a ..... e residente in .....  
via ..... n..... tel. .... cellulare .....  
codice fiscale .....

CHIEDE

di essere ammesso/a al progetto assistenza inoccupati di lunga durata denominato “Working And Clean” per l’erogazione di interventi di Assistenza Economica Finalizzata.

A tal fine allega:

- 1. Attestazione ISEE relativa ai redditi dell’anno 2023;**
- 2. Modello A** = Dichiarazione attestante il percepimento o meno di eventuali interventi economici assistenziali (pensione sociale, rendite INAIL, Assegno di Inclusione, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogato dal Comune, dalla Provincia, dalla Regione o dallo Stato);
- 3. Modello B** = Dichiarazione attestante le eventuali attività lavorative svolte dai componenti del proprio nucleo familiare, l’insussistenza di condizioni che possano determinare l’esclusione dal progetto (art. 3 avviso pubblico) e l’eventuale diritto a posti coperti da riserva;
- 4. Documentazione relativa all’eventuale diritto di riserva previsto dal presente avviso;**
- 5. Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, e del codice fiscale;**
- 6. Certificazione di idoneità fisica allo svolgimento delle attività previste nel progetto rilasciata dal medico di base.**

Data .....

*Firma del Richiedente* .....

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, è obbligo apporre la firma davanti ad un pubblico Ufficiale o allegare copia di un documento di identità in corso di validità .

Trattamento dati personali:

Informativa ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016: i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune per le finalità di gestione della richiesta. Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato, nei modi leciti e secondo correttezza per un tempo non superiore al quello necessario per l’espletamento di funzioni istituzionali e di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Fiumedinisi.

Data .....

*Firma* .....