Al Comune di Fiumedinisi

Ufficio Servizi Sociali

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a_____ il _____ e residente a _____ Via _____n_____
Codice fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ tel. _____
MAIL:_____ .

CHIEDE

Di partecipare al bando presentare istanza di accesso al Progetto assistenza disoccupati e inoccupati di lunga durata denominato "WORKING AND CLEAN". Anno 2026.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000:

- che il sottoscritto è residente nel comune di Fiumedinisi;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni determinanti causa di esclusione (art. 3 dell'Avviso);
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

- che il dichiarante si trova in una delle seguenti condizioni:

☐ Ragazza madre;

☐ Donna vittima di violenza presa in carico dal centro antiviolenza;

☐ Soggetto ex detenuto e/o sottoposto a misure dell'autorità giudiziaria;

☐ Soggetto con disabilità psichica in condizione lavorativa.

ALLEGA

1) Domanda di accesso al beneficio;
2) Attestazione ISEE in corso di validità;
3) Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID);
4) Copia documento di identità del richiedente;
5) Codice Iban.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il/la sottoscritt__, _____ autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e ss.mm.ii. e del GDPR 679/2016, esclusivamente nell'ambito dell'attivazione del servizio in oggetto.

Data _____

Firma del dichiarante _____