

  **COMUNE DI CIANCIANA**

**(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)**

**SETTORE N°3 - Servizi Sociali**

 **(Servizi alla Persona)**

**PROGETTO SERVIZIO INSERIMENTO LAVORATIVO MEDIANTE BORSA-LAVORO DELLA DURATA DI N. 5 MESI**

 **Al Comune di Cianciana**

 **Settore N. 3 – Servizi Sociali**

Oggetto: Richiesta inserimento Borsa Lavoro per attività risocializzanti.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PR\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Cianciana in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’assegnazione di una Borsa Lavoro di cui all’avviso pubblico del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del predetto D.P.R. n°445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) Di avere preso visione dell’avviso pubblico e di accettare tutte le prescrizioni in esso contenute;

b) Di essere disoccupato/inoccupato ed avere un’età compresa tra i 18 ed i 65 anni non compiuti;

c) Di essere residente nel Comune di Cianciana da almeno 5 anni;

d) Di essere iscritto al Centro Per l’Impiego di Bivona (allegare certificazione del Centro per l’Impiego)

e) Di avere una dichiarazione ISEE non superiore ad € 9.530,00 o € 20.000,00 con n. 4 figli a carico (allegare certificazione I.S.E.E. in corso di validità);

f) Di non essere percettori dell’Assegno Di Inclusione (ADI) /di percepire il beneficio di importo mensile non superiore ad € 250,00

g) Di non usufruire di altra borsa di lavoro per attività risocializzanti.

Ai fini dell’attribuzione del punteggio

DICHIARA

a. Di avere n.\_\_\_\_\_minore/i a carico;

b. Di avere nel proprio nucleo familiare portatori di handicap;

(Allegato A)

ed allega:

□ I.S.E.E. in corso di validità

□ Certificato di iscrizione al Centro Per l’Impiego

□ Viene valutato in caso di parità nella graduatoria, da allegare:

-Attestazione di corsi di formazione inerente all’attività da svolgere;

-Autocertificazione attestante l’esperienza dell’uso di attrezzatura da giardinaggio e verde pubblico.

*(Barrare la casella che interessa)*

Allega altresì documento di identità in corso di validità

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali" e il GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_