**Oggetto*:***domanda per bando borse lavoro per la realizzazione del progetto di promozione, integrazione e inclusione sociale per la realizzazione del “PROGETTO DI PROMOZIONE, INTEGRAZIONE E INCLUSIONE SOCIALE BORSE LAVORO/TIROCINI FORMATIVI DESTINATI AI CITTADINI SVANTAGGIATI” **Annualità 2019***.*

Al Sig. Sindaco del Comune di

COLLARMELE (AQ)

Il/La sottoscritt o/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nat \_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

### Di essere ammesso alla selezione per l’assegnazione delle borse lavoro di cui all’Avviso Pubblico del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Annualità 2019 del Comune di Collarmele.

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:

* Di essere residente nel Comune di Collarmele 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 **€. 7.500,00**, riferita ai redditi dichiarati dal nucleo familiare nell’**anno 2018**.

Dichiara altresì, 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

***La documentazione relativa alla presente dichiarazione come prescritto dal bando viene allegata in copia.***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (AQ),il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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.

ll/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.

***Si allega****:*

* copia del documento di identità in corso di validità;
* dichiarazione sostitutiva unica resa ai sensi del D.Lgs. n. 109/98 e s.m.i. (ISEE) relativa al reddito dichiarato dal nucleo familiare nell’anno 2016 ;
* certificato di disoccupazione storico;
* certificato di residenza e stato di famiglia;
* certificazione attestante la presenza di soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%, secondo certificazione rilasciata dalla competente Autorità Sanitaria

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **In fede**

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

 *Firma del candidato*