

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE
DI LINGUAGLOSSA

**RICHIESTA AMMISSIONE AL PROGETTO ASSEGNO CIVICO PER PRESTAZIONI
LAVORATIVE DI PUBBLICA UTILITÀ AI SENSI DELLA LEGGE 328/2000**

___ L ___ sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ e residente a _____

via _____ rec.telefonico _____

Cod.Fiscale _____

C H I E D E

Di essere inserito nella graduatoria del progetto: **“Assegno Civico per prestazioni lavorative di pubblica utilità ai sensi della legge 328/2000”**.

Si allegano alla presente:

- **Attestazione ISEE in corso di validità e autodichiarazione sulla composizione del nucleo familiare;**
- **Eventuale documentazione comprovante lo stato di necessità o di malattia;**
- **Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;**
- **Copia iscrizione al Centro per l'impiego;**
- **Per i cittadini di paesi terzi documentazione attestante il soggiorno di lungo periodo, titolari diritto di soggiorno o diritto di soggiorno permanente.**

Linguaglossa _____

IL RICHIEDENTE

AUTOCERTIFICAZIONE

____ L ____ sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ e residente a _____
via _____ rec.telefonico _____
Cod.Fiscale _____

DICHIARA

Di essere a conoscenza delle indicazioni contenute nel bando;

Che il proprio nucleo familiare è composto da:

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA	OCCUPAZIONE
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Dichiara inoltre di :

- ☐ non svolgere alcuna attività lavorativa e di non essere titolare di società o aziende a vario titolo;
- ☐ di essere residente nel comune di Linguaglossa dal _____.
- ☐ che nel nucleo familiare non ci sono percettori di Assegno di Inclusione/supporto formazione lavoro;

Di essere consapevole che la prestazione non determina l'instaurazione di un rapporto di lavoro con l'Amministrazione.

Che i dati riportati nella allegata scheda sono veritieri.

Linguaglossa _____

In fede

Ai sensi del D.Lvo 30 giugno 2003 n. 196, il richiedente dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per tutte le operazioni e le finalità connesse alla presente istanza.

SCHEDA NUCLEO FAMILIARE

barrare la casella se il nucleo familiare presenta le seguenti situazioni di:

DISAGIO SOCIALE

- ☐ STATO DI DETENZIONE
- ☐ ANZIANI DISABILI, DISABILI MENTALI O PORTATORI DI HANDICAPS
- ☐ SEPARAZIONE
- ☐ MINORI (FINO A 26 ANNI SE STUDENTI)
- ☐ PERDITA/MANCANZA DEL LAVORO

REDDITI

- ☐ REDDITO ZERO
- ☐ REDDITO DA 0 A €. 3.000
- ☐ REDDITO DA 3.000 A €. 7.000
- ☐ REDDITO OLTRE 7.000

ALTRI REDDITI ESENTI DA IRPEF

- ☐ ASSEGNO DI ACCOMPAGNAMENTO
- ☐ ASSEGNO SOCIALE O PENSIONE SOC.
- ☐ PENSIONI DI INVALIDITA' CIECHI O DI GUERRA

POSSESSO BENI

- ☐ MANCANZA DI AUTOMEZZI
- ☐ POSSESSO AUTOMEZZI. INDICARE CILINDRATA E NUM. _____

SITUAZIONE ABITATIVA

- ☐ ABITAZIONE IN AFFITTO
- ☐ ALLOGGIO DI EDILIZIA POPOLARE
- ☐ ABITAZIONE DI PROPRIETA'
- ☐ ACCENSIONE DI MUTUO

IL RICHIEDENTE
