

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI

CANICATTI'

OGGETTO: Progetto **BORSE LAVORO** di cui alla Legge 328/2000 - Sostegno al Servizio "Assistenza igienico personale agli alunni portatori di handicap"

Il/La sottoscritto/a _____

Chiede di partecipare alla selezione per la costituzione di un elenco ai fini dell'inserimento nel Progetto di cui in oggetto;

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 del DPR n.445/2000 e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale:

di essere nat ___ a _____ il _____

Codice Fiscale _____

di essere residente in _____ via _____

di avere i seguenti recapiti telefonici: _____

l'indirizzo a cui inoltrare ogni comunicazione è il seguente: _____

che il proprio nucleo familiare è composto da:

N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CONDIZIONE LAVORATIVA	EVENTUALE DISABILITA'
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

(barrare con una X la tipologia di appartenenza)

di essere residente dal _____ nel Comune di Canicattì ;

di essere disoccupato, inoccupato, in cerca di occupazione o altro;

di essere ragazza madre,

di essere vedova;

- di appartenere ad un nucleo monoparentale;
- di avere il proprio coniuge disoccupato;
- di avere il proprio coniuge occupato in attività lavorativa;
- che l'ISEE del proprio Nucleo familiare, in corso di validità,
è pari a €. _____
- di avere a carico n. _____ minori o n. _____ disabili (legge 104/92);
specificare le seguenti situazioni di disagio (documentate): _____,

di non aver beneficiato di Borse Lavoro erogate dal Comune nell'anno in corso;

di aver beneficiato di Borse Lavoro erogate dal Comune nell'anno in corso;

che il proprio familiare: _____, **non ha beneficiato di Borse Lavoro** erogate dal Comune nell'anno in corso;

che il proprio familiare _____, **ha beneficiato di Borse Lavoro** erogate dal Comune nell'anno in corso;

Il/La sottoscritt_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge 196/2003 e successivi aggiornamenti, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Si allega:

- attestazione ISEE non superiore a € 7.000,00, riferita al reddito del nucleo familiare, in corso di validità rilasciata dopo il 15 gennaio 2019 da organismi all'uopo abilitati;
- copia di un documento valido di riconoscimento e codice fiscale;
- Copia del titolo di qualificazione e formazione professionale per l'assistenza ai portatori di handicap, conseguito a norma delle vigenti disposizioni di legge, riconosciuto valido dall'Assessorato Regionale al Lavoro e alla Formazione Professionale;
- *Altra documentazione utile all'attribuzione di ulteriori punteggi.*

Data _____

In fede
