Modello di domanda - Allegato **A**)

|  |
| --- |
| **AVVISO PUBBLICO**  Prot.n**.0012039** del **27.11.2024**  **PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L’ASSEGNAZIONE DI BORSE LAVORO A FAVORE DI PERSONE DISOCCUPATE .**  **“Servizio di pulizia degli immobili comunali” e “Servizio di apertura e chiusura delle strutture comunali ed eventuali affissioni di manifesti”.** |

**All’Ufficio dei Servizi Sociali**

**del Comune di Rocchetta Sant’Antonio**

Piazza Aldo Moro n.12

71020 ROCCHETTA SANT’ANTONIO(FG)

\_ l \_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nat \_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,residente in Rocchetta Sant’Antonio,Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla selezione di cui all’Avviso pubblico **“BANDO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L’ASSEGNAZIONE DI BORSE LAVORO A FAVORE DI PERSONE DISOCCUPATE ”**

**PROGETTO: “Servizio di pulizia degli immobili comunali” e “Servizio di apertura e chiusura delle strutture comunali ed eventuali affissioni di manifesti”.**

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 Rocchetta Sant’Antonio da almeno 12 mesi al momento della presentazione della domanda

- Di avere l’idoneità psico-fisica all’espletamento del servizio;

- Di essere disoccupato/a o inoccupato/a al momento di presentazione della domanda;

- Di possedere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare , contenente i redditi posseduti dal nucleo familiare, così come certificato dalla dichiarazione dei redditi in corso di validità, **non superiore ad € 15.000,00;**

- **Di non beneficiare di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici a livello regionale o nazionale, ecc;**

Dichiara altresì, ai fini dell’attribuzione dei punteggi :

* Di avere n. \_\_\_\_\_\_\_ figli a carico;
* Presenza nel nucleo familiare di uno o più disabili con grado di invalidità del 100%;

Il/la sottoscritto/a si impegna, su richiesta dell’ufficio comunale competente all’espletamento della seguente procedura, a presentare copia della documentazione comprovante la dichiarazione resa.

*Rocchetta Sant’Antonio,lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*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 s.m.i.

ll/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previsti dall’art. 76 (L) del T.U. n. 445 del 28.12.2000 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 fronte/retro in corso di validità;
* certificato di idoneità fisica all’espletamento del servizio rilasciato dal medico curante;
* copia situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare , contenente i redditi posseduti dal nucleo familiare, così come certificato dalla dichiarazione in corso di validità, **non superiore ad € 15.000,00;**;
* certificato storico di disoccupazione;
* eventuale certificazione attestante grado di invalidità di uno o più familiari.

*Rocchetta Sant’Antonio, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*In fede*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del candidato*