**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CANTIERI DI SERVIZI**

**Al COMUNE**

**DI**

**SANTA DOMENICA VITTORIA**

Il sottoscritto nato a

\_ il C.F.

residente in Santa Domenica Vittoria, via/piazza , tel. , email @

chiede di essere ammesso nei Cantieri di Servizi di prossima istituzione presso codesto Comune.

A tal fine comunica di volere partecipare alla selezione per la seguente categoria di appartenenza

(indicare una sola delle opzioni):

* Anni 18 – 36
* Anni 37 – 50
* Ultracinquantenni
* Immigrato
* Portatore di handicap

Ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DEL D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle

sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art 76)

DICHIARA

* di essere residente nel Comune di Santa Domenica Vittoria dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di essere disoccupato/inoccupato;
* di avere reso la dichiarazione di immediata disponibilità, ai sensi del D. Lgs. 150/2015 e

s.m.i. e di avere sottoscritto il patto di servizio presso il Centro per l’Impiego di

in data ;

* di essere soggetto immigrato in possesso di regolare permesso di soggiorno per motivi di lavoro o ricongiunzione familiare;
* di essere portatore di handicap riconosciuto dalla competente commissione sanitaria, ai sensi dell'art. 4 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e s.m.i. e che tale handicap non pregiudica l'utilizzo nel cantiere di servizi;
* che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Rapporto di parentela | Codice fiscale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* + che nel corrente anno il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare:
    - non hanno percepito alcun reddito;
    - hanno percepito un reddito di qualunque natura pari ad ;
    - hanno percepito un reddito da lavoro pari ad al netto delle ritenute;
  + che il proprio nucleo familiare è monoparentale con n. figli minori;
  + che nel proprio nucleo familiare n. componenti risultano portatori di handicap in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 4 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e s.m.i.;
  + di essere a conoscenza che con l'ammissione ai Cantieri di servizi non si instaura alcun rapporto di lavoro con il Comune utilizzatore e che il trasferimento monetario è erogato per tre mesi per le ore di effettiva presenza e non può essere rinnovato;
  + di essere a conoscenza che nel caso di ammissione ai Cantieri di Servizi saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite con riferimento sia alla situazione economica che a quella familiare;
  + Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione, anche derivante dalla mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio, dichiarate al momento della presentazione della domanda;
  + Si autorizza il Comune, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali.



Data

Firma

(allegare documento di riconoscimento)