

**Domanda per la partecipazione al programma di interventi per le Azioni di
contrasto alle povertà estreme.
Servizio Civico Comunale
- Anno 2015 -
SCADENZA: 15.02.2016**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ prov.
_____ il _____ residente a _____ via
_____ n _____ cap. _____ prov. _____ tel.
_____ c.f. _____;

in qualità di destinatario del beneficio in oggetto,

CHIEDE

Di essere valutato secondo i criteri indicati nella delibera regionale n. del 02.10.2015 e nell'allegato alla D.G.C. n. 3 del 13.01.2016 al fine di essere inserito nel Programma di interventi a contrasto delle estreme povertà, Linea di Intervento 3) - Servizio Civico Comunale.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA

- Di essere cittadino italiano, residente nel comune di Laerru dal _____;
- Di aver letto integralmente le condizioni riportate nell'Allegato alla D.G.C. n. 3 del 13.01.2016;
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Quadro A

Composizione del nucleo familiare e condizione lavorativa

Che il nucleo familiare nel quale vive abitualmente il destinatario del beneficio richiesto è composto complessivamente da n. _____ componenti;
che sono presenti nel nucleo familiare, così come sopra composto, n. _____ disabili (allegare copia della certificazione di invalidità civile).
Che comunque il proprio stato di famiglia alla data di pubblicazione del bando è così composto ed i componenti hanno la seguente condizione lavorativa:

N.	Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Parentela	Condizione lavorativa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

N.B. la condizione lavorativa deve essere riferita alla data di pubblicazione del bando: riportare a seconda dei casi la voce “OCCUPATO” o “NON OCCUPATO”.

- Che nella propria famiglia anagrafica sono presenti :

N° ____ figli minori

N° ____ adulti

- di essere disoccupato dal _____ come documentabile da Iscrizione al Centro Servizi per l’Impiego di _____;

NATURA DEL REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE ANNO 2014	€/mensili	N. Componenti
Pensione di Invalidità civile, cecità, sordomutismo		
Indennità di accompagnamento		
Pensione sociale o assegno sociale		
Reddito da Lavoro Dipendente a Tempo Determinato PART-TIME		
Reddito da Lavoro Dipendente a Tempo Indeterminato PART-TIME		
Reddito da Lavoro Dipendente a Tempo Determinato FULL-TIME		
Reddito da Lavoro Dipendente a Tempo Indeterminato FULL-TIME		

Di essere proprietario dei seguenti beni mobili e/o immobili:

- o Abitazione principale _____;
- o Abitazione secondaria _____;
- o Terreni Agricoli ad uso _____;

- o Terreni Fabbricabili _____;
- o Auto modello _____ data immatricolazione _____;
- o Auto modello _____ data immatricolazione _____;

- ☐ che nel proprio nucleo familiare un componente è invalido in percentuale uguale o superiore al 75%;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare presente un anziano non autosufficiente;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare è presente un portatore di handicap (art.3 comma 3 L.104/92);
- ☐ di rendersi disponibile a concordare un percorso personalizzato di inserimento sociale;
- ☐ di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio, come previsto all'art. 8 dell'allegato alla D.G.C. n. 3 del 13.01.2016;
- ☐ di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- ☐ di non partecipare nell'anno in corso, di altri programmi di inserimento lavorativo sostenuti da un finanziamento pubblico.

Il/la sottoscritto/a, in caso di ammissione al beneficio richiesto:

- consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, giusto il disposto degli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri.

Laerru, _____

Firma richiedente

QUADRO C
INFORMATIVA SULLA PRIVACY ART.13 DEL D.LGS 30.06.2003, N. 196

I dati acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- Devono essere forniti per l'istruttoria dell'istanza di accesso all'avviso pubblico per la presentazione delle domande e la formazione di un elenco generale delle persone in situazione di svantaggio che faranno richiesta di inserimento lavorativo
- Sono raccolti dal Comune di Laerru ed utilizzati anche con strumenti informatici, al solo fine dell'attivazione degli inserimenti lavorativi per soggetti svantaggiati
- Possono essere comunicati ad altri enti esterni alla Pubblica Amministrazione anche per finalità di controllo della veridicità dei dati dichiarati
- Possono essere comunicati a terzi interessati in caso di favorevole accoglimento dell'istanza di accesso agli atti.

Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Laerru per la verifica, aggiornamento, rettifica, cancellazione dei dati dichiarati ovvero per chiedere il blocco dei dati e opporsi al loro trattamento se lo stesso è avvenuto in violazione di legge ovvero del regolamento comunale di attuazione.

L'Ente a cui viene presentata la dichiarazione e gli enti cui sono trasmessi tali dati sono titolari del trattamento degli stessi ciascuno per le rispettive competenze.

Laerru, _____

Firma richiedente

Si allega alla presente:

- Copia documento d'identità e del codice fiscale del richiedente;
- Certificazione ISEE 2016 in corso di validità;
- Ogni altra ulteriore certificazione attestante lo stato di bisogno.