

Oggetto: Domanda per la concessione di una borsa sociale lavoro

**Al Sig. Sindaco del Comune di
RACCUJA (ME)**

Il/La sottoscritt _____
nat. il _____ a _____ (Prov. _____),
Codice Fiscale _____ residente in _____ -
Via/Piazza _____ n. _____, recapito telefonico
_____/_____,

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per l'assegnazione delle borse lavoro di cui all'Avviso del 28-05-2024 pubblicato all'albo pretorio del Comune di Raccuja.

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 Raccuja;
- Di essere disoccupato al momento di presentazione della domanda;
- Di possedere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), riferito al nucleo familiare, non superiore a € _____

La documentazione relativa alla presente dichiarazione come prescritto dal bando viene allegata in copia.

Raccuja), li _____

Firma

(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 ss.ii.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76(L) del T.U. n. 445 del 28.12.00 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 in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva unica resa ai sensi del D.Lgs. n. 109/98 e s.m.i. (ISEE) relativa al nucleo familiare, in corso di validità;
- certificazione attestante la presenza di soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%, secondo certificazione rilasciata dalla competente Autorità Sanitaria

Raccuja, li _____

Firma