

**Al Sig. Sindaco del Comune di
CALATABIANO**

Oggetto: Attribuzione di erogazioni di natura economica a fronte di prestazioni di attività socialmente utili. - Anno 2015

(Scadenza 31 ottobre 2014)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente in Calatabiano (CT), via _____

n. _____ recapito tel. _____ (obbligatorio)

volendosi avvalere del beneficio in oggetto, secondo quanto previsto dal Regolamento approvato dall'Amministrazione Comunale con delibera di C.C. n. 36 del 05/09/2012, esecutiva ai sensi di legge,

CHIEDE

di partecipare alle attività previste nel predetto progetto, in nome e per conto del proprio nucleo familiare, i cui componenti non hanno presentato altra domanda per accedere allo stesso beneficio e come di seguito generalizzati:

Nr.	Rel. Parentela	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	occupato/disoccupato

La/il Sottoscritta/o dichiara di avere preso visione del bando e di essere consapevole che l'attività prevista non costituisce rapporto di lavoro subordinato, né di carattere pubblico, né di carattere privato, né a tempo determinato, né indeterminato e che, trattandosi di attività a carattere meramente occasionale, le relative prestazioni non sono soggette ad I.V.A., ma rientrano nel quadro degli interventi di assistenza sociale, finalizzati alla promozione dell'autonomia ed all'integrazione sociale.

La/il Sottoscritta/o è consapevole, inoltre, che i partecipanti sono impiegati per complessivi mesi tre e per venti ore settimanali.

Se selezionata/o si impegna a sottoscrivere, unitamente all'A. C., un disciplinare con il quale accetta incondizionatamente le modalità e i tempi con i quali l'attività prevista dal progetto verrà programmata dagli Uffici Comunali.

Si impegna, infine, ad integrare la presente richiesta con la documentazione che l'Ufficio preposto riterrà utile per la definizione del procedimento.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....

La/il Sottoscritta/o _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di fatti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000).

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, esclusivamente nell'ambito dell'attivazione del servizio in oggetto.

Per la formulazione delle graduatorie dei beneficiari la/il sottoscritta/o chiede di :

- partecipare all'**AREA "A"**;
- partecipare all'**AREA "B"**.

A tal fine, dichiara:

1. di avere / di non avere usufruito, nel corso dell'anno o in quello precedente alla presentazione dell'istanza, di altro intervento assistenziale;
2. di avere a proprio carico n° _____ figli minorenni studenti;
3. di avere a proprio carico n° _____ figli maggiorenni studenti;
4. di avere nel proprio nucleo familiare n° _____ disabile grave;
5. di essere coniugato;
 di essere separato legalmente;
 di essere ragazza madre;
6. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e/o qualifiche pertinenti ai servizi alla persona (limitatamente alla partecipazione all'**AREA "B"**):

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

- certificazione ISEE dell'anno precedente a quello di presentazione della domanda, completa di dichiarazione sostitutiva unica per tutti i componenti il nucleo familiare;
- certificato medico attestante l'idoneità fisica a svolgere le attività previste dal progetto;
- dichiarazione di immediata disponibilità rilasciata dal competente Centro per l'Impiego;
- copia dei titoli di studio e/o qualifiche pertinenti ai servizi alla persona (limitatamente alla partecipazione all'**AREA "B"**);
- copia documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....