## Allegato B AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI GIARDINI NAXOS

OGGETTO: Istanza di ammissione – Borsa lavoro "Working and Clean" Anno 2017.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A					
NATO/A A			IL	- Address	
RESIDENTE A GIARDINI NAXOS IN	VIA		J.,	n	
C.F	TEL				
	CHIEDE				
Di essere ammesso/a all'attivazione l'erogazione di interventi economici anno		sa lavoro	"Working	and Clean	" per
A tal fine allega:					
<ol> <li>Attestazione ISEE, relativa ai redditi 2</li> <li>Stato di famiglia o autocertificazione a</li> <li>Certificato medico attestante l'idoneit</li> <li>Dichiarazione attestante il percepimer indennità di accompagnamento, rendit straordinario o continuativo erogati da Provincia, dalla Regione o dallo Stato</li> <li>Dichiarazione attestante eventuale atti</li> <li>Copia fotostatica del documento d'ide</li> </ol>	ai sensi del D.P.R. 4 à allo svolgimento o nto di eventuali inter te INAIL, eventuali all'Amministrazione ) – Modello A; avità lavorativa e/o a entità personale, in o	delle attivi eventi assi contributi e Comunal	stenziali ( pe economici a e di apparter tioni problem	a carattere or nenza, dalla	dinario,
Giardini Naxos lì					
	Firm	na del Ric	hiedente		
				Manager Inc. of the Control of the C	
ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n°445/20 Ufficiale o allegare copia di un docum					)
Trattamenti dati personali: Informativa art.13 del D.Lgs. n°196/2003: i d gestione della richiesta. Il trattamento dei dati un tempo non superiore a quello necessario p legge e dai regolamenti. L'interessato può far valere nei confronti della D.Lgs n°196/2003. la comunicazione e/o diffus Titolare del trattamento è il Sindaco del Comuni	personali raccolti è fir per l'espletamento di fu l'A.C. i diritti di cui al ione dei dati è regolata	alizzato, ne nzioni istitu l'art.7 eserc	i modi leciti e s zionali e di co citato ai sensi d	recondo corrett mpiti attribuitis	ezza per gli dalla
Data	Firma				

## DICHIARAZIONE SOTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) "MOD. A"

IL/LA SOTTOSC	RITTO/A				
NATO/A A	ATO/A AIL				
RESIDENTE A G	IARDINI NAX	OS IN VIA			<del></del>
penali, nel caso d responsabilità (art.		000)	_, consapevole delle res ione o di uso di atti fa	ponsabilità e de alsi, sotto la su	lle sanzioni a personale
interventi assistenzi contributi econo	ziali (pensione omici a ca one Comunale	gli altri compon sociale, indenni rattere ordina di appartenenza	enti il proprio nucleo fa tà di accompagnamento ario, straordinario , dalla Provincia, dalla F	o, rendite INAII o continuativ	L, eventuali o erogati
Cognome e Nome	Relazione parentela col dichiarante	Pensione Sociale €	Indennità accompagnamento €	Rendita Inail €	Altro€
		Tota	le €		
n°196/2003, che	i dati persona	ali raccolti sai	i e per gli effetti di ranno trattati anche c il quale la presente dich	on strumenti	informatici,
Data			Il/La D	ichiarante	

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma (art46. DPR 445/2000) e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000).

## DICHIARAZIONE SOTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) "MOD. B"

IL/LA SOTTOSC	RITTO/A	4 17 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10		
NATO/A A			IL _	
RESIDENTE A GI	IARDINI NAXOS II	N VIA		
penali, nel caso di	N°	, consaper	vole delle responsa uso di atti falsi, so	bilità e delle sanzioni otto la sua personale
responsabilità (art.			,	1
	ottoscritto e i compo		eo familiare hanno	dicembre 2000, che lavorato nei seguenti
Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Rapporto di parentela	Periodi lavorativi
		,		7
Dichiara che:	L	( segnare	quanto interessa)	
il proprio con	iuge convivente è:	detenute	o/a	
( allegare document	tazione)	agli arre	esti domiciliari	
il sottoscritto	è:	vedovo	/a	
		separate	o/a legalmente	
		ragazzo	o/a padre/madre	
Il/la sottoscritt sei mesi;	to/a ha n	on ha prestato attivit	à in lavori socialme	ente utili negli ultimi
nessun altro co socialmente utili ne periodi lavorativi di	omponente del nucle gli ultimi sei mesi ( i riferimento )	o familiare ha ndicare eventualmen	non ha presta te il componente c	nto attività in lavori on le generalità ei
II/la sottoscritt	to/a ha no	on ha prestato attivita	à lavorativa utili ne	egli ultimi sei mesi:

Dichiara, altresì (come da Criteri di Selezione All.1 Punto b);
di essere in locazione
di non essere in locazione.
altre situazioni problematiche derivanti da disagio socio-familiare ed in particolare(come da Criteri di Selezione All.1 Punto c):
Patologia "grave" allegare documentazione;
Patologia "gravissima" (100% invalidità) allegare documentazione.
Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs n°196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Data Il/La Dichiarante

la presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma (art46. DPR 445/2000) e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000).