

AVVISO PUBBLICO INTERVENTO “BORSE LAVORO SERVIZIO CIVICO”

**AL SETTORE 3 SERVIZI SOCIALI
CITTA' DI CAPRI**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ recapito telefonico _____ / _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'assegnazione delle borse lavoro – Servizio civico -
GRADUATORIA A - B - C (contrassegnare con una X)

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 Capri;
- ☐ di essere disoccupato/inoccupato al momento di presentazione della domanda e privo di sostegno al reddito;
- ☐ di non essere pensionato;
- ☐ di non percepire assegno di inclusione e/o supporto per la formazione e il lavoro;

Dichiara altresì, ai fini dell'attribuzione dei punteggi (barrare la casella di interesse):

- ☐ che il numero di componenti il proprio nucleo familiare è il seguente: _____
- ☐ di avere la presenza, nel proprio nucleo familiare, di un soggetto disabile il cui grado di disabilità è il seguente _____;
- ☐ di pagare un canone di locazione mensile per la propria abitazione pari a € _____;
- ☐ che il saldo dei valori mobiliari quali c/c bancari e postali, libretti, buoni fruttiferi, azioni, obbligazioni, assicurazioni ecc. è il seguente _____, si allega ISEE in corso di validità;
- ☐ che è intestatario di rate di mutuo o finanziamenti da pagare e la rata mensile da rimborsare è pari a € _____

Il/La sottoscritto/a si impegna, su richiesta dell'ufficio comunale competente all'espletamento dell'istruttoria della presente procedura, a presentare ulteriori copie della documentazione comprovante le dichiarazioni rese.

Capri, li _____

In fede

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 D.Lgs. 196/03 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 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.

Capri, li _____

In fede

Si allega:

- *copia del documento di identità in corso di validità fronte/retro;*
- *eventuale contratto di locazione con estremi della registrazione;*
- *ISEE in corso di validità;*
- *copia di eventuale certificazione attestante la presenza di soggetti con handicap permanenti gravi o invalidità superiore al 74% secondo certificazione rilasciata dalla competente Autorità Sanitaria.*
- *copia ricevuta mutuo o documento attestante rata da pagare.*