

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CANTIERI DI SERVIZI 2018**

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
n. telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso nei cantieri di servizio di prossima istituzione presso codesto Comune. A tal fine comunica di voler partecipare alla selezione per la seguente categoria di appartenenza:

<p><i>indicare una sola delle opzioni, apponendo un X sull'apposito riquadro</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <input type="checkbox"/> anni 18-36</li> <li>• <input type="checkbox"/> anni 37-50</li> <li>• <input type="checkbox"/> ultracinquantenni</li> <li>• <input type="checkbox"/> immigrato</li> <li>• <input type="checkbox"/> portatore di handicap</li> </ul>
--	--

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76)

**DICHIARA**

1. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_,
2. di essere disoccupato/inoccupato;
3. di avere reso la dichiarazione di immediata disponibilità, ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e s.m.i. e di avere sottoscritto il patto di servizio presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

4.	<p><i>indicare una sola delle opzioni, apponendo un X sull'apposito riquadro</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <input type="checkbox"/> di essere cittadino italiano</li> <li>• <input type="checkbox"/> di essere soggetto immigrato in possesso di regolare permesso di soggiorno per motivi di lavoro o ricongiunzione familiare;</li> </ul>
----	--	---

5.	<p><i>indicare una sola delle opzioni, apponendo un X sull'apposito riquadro</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <input type="checkbox"/> di NON essere portatore di handicap riconosciuto dalla competente commissione sanitaria;</li> <li>• <input type="checkbox"/> di essere portatore di handicap riconosciuto dalla competente commissione sanitaria, ai sensi dell'art. 4 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e ss.mm.ii. e che tale handicap non pregiudichi l'utilizzo nel cantiere di servizi;</li> </ul>
----	--	---

6. che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

n.	Cognome	Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Codice fiscale
1					
2					
3					
4					
5					

7. di essere privo di patrimonio mobiliare sotto forma di titoli di Stato, azioni, obbligazioni, quote di fondi di investimento e depositi bancari;

8. di essere in possesso di patrimonio mobiliare sotto forma di titoli di Stato, azioni, obbligazioni, quote di fondi di investimento e depositi bancari, pari ad €. \_\_\_\_\_

9.	<i>indicare una sola delle opzioni, apponendo un X sull'apposito riquadro</i>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> di essere privo di patrimonio immobiliare;</li><li><input type="checkbox"/> di possedere a titolo di proprietà una unità immobiliare adibita ad abitazione principale, la cui rendita catastale rivalutata ammonta ad € _____ (rendita x 1,05);</li></ul>
----	---	--

10	<i>indicare una sola delle opzioni, apponendo un X sull'apposito riquadro</i>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> che nel corrente anno, il sottoscritto e il proprio nucleo familiare NON hanno percepito alcun reddito;</li><li><input type="checkbox"/> hanno percepito reddito di qualunque natura o da chiunque erogato pari ad € _____ di cui € _____ da lavoro, al netto delle trattenute;</li></ul>
----	---	--

11	<i>indicare una sola delle opzioni, apponendo un X sull'apposito riquadro</i>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> che il proprio nucleo familiare NON è monoparentale;</li><li><input type="checkbox"/> che il proprio nucleo familiare è monoparentale (un solo genitore convive con i figli) con n. ____ figli minori;</li></ul>
----	---	---

12	<i>indicare una sola delle opzioni, apponendo un X sull'apposito riquadro</i>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> che nel proprio nucleo familiare NON vi sono componenti risultano portatori di handicap in situazione di gravità;</li><li><input type="checkbox"/> che nel proprio nucleo familiare n. ____ componenti risultano portatori di handicap in situazione di gravità, ai sensi dell'art 4 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e s.m.i.;</li></ul>
----	---	---

13. di essere a conoscenza che con l'ammissione ai Cantieri di servizi non si instaura alcun rapporto di lavoro con il Comune utilizzatore e che il trasferimento monetario è erogato per tre mesi per le ore di effettiva presenza e non può essere rinnovato.

14. di essere a conoscenza che nel caso di ammissione ai Cantieri di Servizi saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite con riferimento sia alla situazione economica che a quella familiare.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione, anche derivante dalla mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio, dichiarate al momento della presentazione della domanda.

Si autorizza il Comune, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali.

Si allega:

- copia del documento di riconoscimento.
- Copia Dichiarazione ISEE, corredato da DSU.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_