

Al Servizio Politiche Sociali
del Comune di Cesinali
Piazza Municipio, 1
83020 **Cesinali** (AV)

Oggetto; PROGETTO DI SOSTEGNO AL REDDITO PER PERSONE DISOCCUPATE TRAMITE
L'EROGAZIONE DI ASSEGNO CIVICO

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (prov./ stato estero) il
residente a(prov.)
via n°
cod. fiscaletel.

Presenta domanda per partecipare alla selezione per l'assegnazione di un assegno civico.

A tal fine, reso/a edotto/a delle sanzioni penali previste dall'art.496 del codice penale in caso di
dichiarazione mendace, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46
e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445 dichiara:

a) di essere residente nel Comune di Cesinali

b) di avere un nucleo familiare, quale risulta dalla dichiarazione ISEE, così composto:

COGNOME	NOME	DATA	LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
---------	------	------	------------------	------------------------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

c) di non essere titolare di trattamento pensionistico

d) di non percepire l'A.S.P.I. (Indennità di disoccupazione) ovvero ADI (Assegno di Inclusione) ovvero
SFL (Supporto per la Formazione e Lavoro) e di non partecipare al Servizio Civile Universale.

e) di essere disoccupato dal

f) di possedere un ISEE, riferito al predetto nucleo familiare, di €. così come
risulta dalla allegata certificazione rilasciata da;

g) di essere di sana e robusta costituzione fisica;

h) di essere in possesso di patente di guida di categoria _____ ;

Si allega:

- **Attestazione ISEE;**
- **fotocopia documento identità in corso di validità;**
- **certificato di sana e robusta costituzione fisica rilasciato dal medico di base**
- **Si allega inoltre la seguente documentazione:** _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.lgs. 196/2003 che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dall'Ufficio Politiche Sociali esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse; il trattamento verrà effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli Uffici;
- il responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Amministrativo/Affari Generali, in cui risulta incardinato il Servizio Politiche Sociali, il Dr. Aniello Spina.

Data

Firma

(allegare fotocopia documento identità)