

**UNIONE DEI COMUNI MONTANI
"MAIELLA ORIENTALE-VERDE AVENTINO"**

ENTE CAPOFILA

ZONA DI GESTIONE SOCIALE N. 2

DELL'AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 12 SANGRO-AVENTINO

Sede legale: Via Roma n.3 – 66017 PALENA (CH)

Partita IVA: 02510950690 - Centralino: 0872.918112- Fax: 0872 - 918447

P.E.C. zonasociale@pec.it

COMUNI ADERENTI

Civitella Messer Raimondo, Colledimacine, Fara San Martino, Lama dei Peligni,
Lettopalena, Palena, Palombaro, Taranta Peligna.

All'Unione dei Comuni Montani
MAIELLA ORIENTALE VERDE AVENTINO
c/a Responsabile della Zona Sociale

OGGETTO: Domanda di ammissione alla Borsa Lavoro - Annualità 2018-2019.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

_____ prov. (_____) il _____

C.F. _____ residente a

_____ prov. (_____), in Via/Piazza

_____. n. _____, Tel. _____

Altro recapito (solo se diverso dalla residenza) _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso di Selezione per la Borsa Lavoro 2018-2019 programmata per il Comune di _____.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere disoccupato/a;
- di avere la residenza nel Comune di _____;
- di essere in possesso del requisito dell'età previsto nel bando;
- di essere in possesso di certificazioni attestanti invalidità/disabilità;
- di non essere in possesso di certificazioni attestanti invalidità-disabilità;
- di essere idoneo allo svolgimento delle mansioni connesse al progetto;
- di non essere stato interdetto dai pubblici uffici;
- di essere in possesso di un ISSE pari ad € _____ annui;

ALLEGA

La seguente documentazione:

UNIONE DEI COMUNI MONTANI "MAIELLA ORIENTALE-VERDE AVENTINO"

ENTE CAPOFILA

ZONA DI GESTIONE SOCIALE N. 2

DELL'AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 12 SANGRO-AVENTINO

Sede legale: Via Roma n.3 – 66017 PALENA (CH)

Partita IVA: 02510950690 - Centralino: 0872.918112- Fax: 0872 - 918447

P.E.C. zonasociale@pec.it

COMUNI ADERENTI

Civitella Messer Raimondo, Colledimacine, Fara San Martino, Lama dei Peligni,
Lettopalena, Palena, Palombaro, Taranta Peligna.

-
- Certificato medico comprovante l' idoneità allo svolgimento delle mansioni oggetto del presente avviso;
 - Copia certificato di invalidità;
 - Fotocopia con firma originale di un documento d'identità in corso di validità;
 - Autocertificazione attestante lo stato di disoccupazione;
 - ISEE ordinario;
 - Dichiarazione sostitutiva di Stato di Famiglia;
 - Permesso di soggiorno, se ricorre.

Il/La sottoscritto/a s'impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione della residenza/recapito e telefono sopra indicati.

Si autorizza il trattamento e la comunicazione dei dati personali contenuti nella presente domanda, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Firma

**UNIONE DEI COMUNI MONTANI
"MAIELLA ORIENTALE-VERDE AVENTINO"**

ENTE CAPOFILA

ZONA DI GESTIONE SOCIALE N. 2

DELL'AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 12 SANGRO-AVENTINO

Sede legale: Via Roma n.3 - 66017 PALENA (CH)

Partita IVA: 02510950690 - Centralino: 0872.918112- Fax: 0872 - 918447

P.E.C. zonasociale@pec.it

COMUNI ADERENTI

Civitella Messer Raimondo, Colledimacine, Fara San Martino, Lama dei Peligni,
Lettopalena, Palena, Palombaro, Taranta Peligna.

All'Unione di _____

OGGETTO: Borsa Lavoro - Autocertificazione.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

_____ prov. (_____) il _____

C.F. _____ residente a

_____ prov. (_____), in Via/Piazza

_____ n. _____, Tel. _____

Altro recapito (solo se diverso dalla residenza) _____

**UNIONE DEI COMUNI MONTANI
"MAIELLA ORIENTALE-VERDE AVENTINO"**

ENTE CAPOFILA

ZONA DI GESTIONE SOCIALE N. 2

DELL'AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 12 SANGRO-AVENTINO

Sede legale: Via Roma n.3 - 66017 PALENA (CH)

Partita IVA: 02510950690 - Centralino: 0872.918112- Fax: 0872 - 918447

P.E.C. zonasociale@pec.it

COMUNI ADERENTI

Civitella Messer Raimondo, Colledimacine, Fara San Martino, Lama dei Peligni,
Lettopalena, Palena, Palombaro, Taranta Peligna.

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità,

- ✓ In ordine ai requisiti di accesso richiesti dal bando borsa lavoro dell'Ambito Distrettuale Sociale n. 12 Sangro-Aventino,

DICHIARA

Di essere disoccupato da mesi _____ ;

Si allega documento di identità in corso di validità e autocertificazione stato di famiglia.

_____ , _____

Firma

UNIONE DEI COMUNI MONTANI "MAIELLA ORIENTALE-VERDE AVENTINO"

ENTE CAPOFILA

ZONA DI GESTIONE SOCIALE N. 2

DELL'AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 12 SANGRO-AVENTINO

Sede legale: Via Roma n.3 – 66017 PALENA (CH)

Partita IVA: 02510950690 - Centralino: 0872.918112- Fax: 0872 - 918447

P.E.C. zonasociale@pec.it

COMUNI ADERENTI

Civitella Messer Raimondo, Colledimacine, Fara San Martino, Lama dei Peligni,
Lettopalena, Palena, Palombaro, Taranta Peligna.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA RESIDENZA E DELLO STATO DI FAMIGLIA

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
con residenza nel Comune di
via n.
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano; qualora si compili il modulo nelle righe che interessano,
non si considera irregolarità la semplice dimenticanza di barrare la casella)

- di essere residente nel comune di
in via, n., Cap., dal
- che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

| Parentela | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|-----------|----------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)

.....
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma 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.

UNIONE DEI COMUNI MONTANI "MAIELLA ORIENTALE-VERDE AVENTINO"

ENTE CAPOFILA

ZONA DI GESTIONE SOCIALE N. 2

DELL'AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 12 SANGRO-AVENTINO

Sede legale: Via Roma n.3 – 66017 PALENA (CH)

Partita IVA: 02510950690 - Centralino: 0872.918112- Fax: 0872 - 918447

P.E.C. zonasociale@pec.it

COMUNI ADERENTI

Civitella Messer Raimondo, Colledimacine, Fara San Martino, Lama dei Peligni,
Lettopalena, Palena, Palombaro, Taranta Peligna.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI

Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi dell'art. 10 della Legge 31 dicembre 1996, n. 675, così come modificato dalla Legge 196 del 2003.

Io sottoscritto/a

Nato/a a _____ (____) il

ACCONSENSO

- Al trattamento di eventuali dati sensibili, necessari all'istruzione ed alla gestione della presente domanda.
SI No
- Alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili che gestiscono servizi informatici di postalizzazione ed archiviazione ed il trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti, ove ciò sia necessario alla liquidazione ed alla gestione della presente domanda.
SI No
- Alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili, per fini diversi da quelli connessi alla presente domanda, ad altri Enti o Amministrazioni ove ciò necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.
SI No

SONO CONSAPEVOLE CHE IL MANCATO CONSENSO

- ✓ Nel caso di cui al punto 1, comporta l'impossibilità di istruire o gestire la domanda che mi riguarda;
- ✓ Nel caso di cui al punto 2, notevole ritardo nell'istruzione e nella gestione della mia domanda.

Il/la Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, secondo il disposto degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri.

Il/la Sottoscritto/a, si impegna a comunicare entro trenta giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modello.

Il/la Sottoscritto/a, è consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione delle predette variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite.

_____, li _____

FIRMA
