



COMUNE DI VILLASPECIOSA

PROVINCIA DI CAGLIARI

PIAZZA CROCE SANTA, 6 – C.A.P. 09010 – TEL. 070/9639177-070/9639039 – FAX 070/9639540 – C.F. 80017670920 – P.I.
013543909922

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Allegato A) Modello di domanda

DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE

Raccomandata A.R.

Spett.le Comune di Villaspeciosa

P.zza Croce Santa n. 6
09010 VILLASPECIOSA

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AL PROGRAMMA DEL PLUS AREA OVEST PER LA REALIZZAZIONE DELL'AZIONE 2 DENOMINATA "INTERVENTI DI REINSERIMENTO SOCIALE E LAVORATIVO" RIVOLTA A NUMERO 3 PERSONE RESIDENTI NEL COMUNE DI VILLASPECIOSA (a favore delle persone appartenenti alle liste di disoccupazione, in situazione di disoccupazione da almeno 12 mesi)

Il sottoscritto: _____

Nato a _____ il _____

Residente nel Comune di _____ (_____) Via _____ n. _____

codice fiscale _____

telefono _____

CHIEDE

di partecipare al **Bando Pubblico** per la presentazione delle domande di ammissione al programma di "interventi di reinserimento sociale e lavorativo: azione 2, compreso nel programma delle azioni del Plus Ovest anno 2011".

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi,

DICHIARA

- di essere in situazione di disoccupazione da almeno 12 mesi;

Ai fini dell'attribuzione del punteggio, dichiara, inoltre,

- di aver conseguito il seguente titolo di studio:

- Diploma di scuola media inferiore _____ conseguito presso _____ in data _____;
- Diploma di scuola media superiore _____ conseguito presso _____ in data _____;
- Diploma di laurea _____ conseguito presso _____ in data _____;
- Di appartenere al:
 - Genere Femminile
 - Genere Maschile

Che la situazione del proprio nucleo familiare è la seguente (è possibile barrare più di una casella):

- Convivenza con almeno due figli minori;
- Nuclei monogenitoriali con almeno 1 figlio minore;
- Convivenza con figli maggiorenni disoccupati;
- Convivenza con congiunto con invalidità superiore al 75% se adulto e se minore titolare di indennità di frequenza;
- Persone sole.

- Che ha maturato il seguente periodo di disoccupazione:

n. _____ anni.

- Che ha maturato le seguenti giornate di lavoro svolte nel **2012** finanziate da fondi pubblici (povertà estreme, inserimenti lavorativi categorie svantaggiate, servizio civico, borsa lavoro etc.)

n. _____ finanziato da _____

n. _____ finanziato da _____

- Che si trova in una delle seguenti situazioni:

- Ha oltre 45 anni;
- Mobilità senza sussidio da oltre 12 mesi.

Il sottoscritto allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- certificazione ISEE del proprio nucleo familiare, anno 2012, di cui al Decreto Legislativo n.109/98;
- autocertificazione dichiarante altri redditi esenti IRPEF percepiti dai componenti del nucleo familiare nell'anno 2012 (si dovranno dichiarare esclusivamente: assegno invalidità, rendita INAIL e assegno sociale);
- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- scheda anagrafica aggiornata rilasciata dai Centri Servizi per il lavoro competenti;

Dichiara di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del Codice sulla Privacy.

DATA _____

FIRMA
