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

**AL COMUNE DI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome)

 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_chiede di essere ammesso nei Cantieri di Servizi di prossima istituzione presso codesto Comune.

 A tal fine comunica di volere partecipare alla selezione per la seguente categoria di appartenenza (indicare una sola delle opzioni):

* anni 18-36
* anni 37-50
* ultracinquantenni

|  |
| --- |
|   |

* immigrato

 . portatore di handicap

* 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)

**D I C H I A R A**

* di essere residente nel Comune di Campofelice di Roccella dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere disoccupato/inoccupato;
* di avere reso la dichiarazione di immediata disponibilità, ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e di avere sottoscritto il patto di servizio presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere soggetto immigrato in possesso di regolare permesso di soggiorno per motivi di lavoro o ricongiunzione familiare;
* di essere portatore di handicap riconosciuto dalla competente commissione sanitaria, ai sensi dell'art. 4 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e s.m.i. e che tale handicap non pregiudichi l’utilizzo nel cantiere di servizi;
* che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome  | Data di nascita  | Rapporto parentela  | Codice Fiscale  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

* di essere privo di patrimonio mobiliare sotto forma di titoli di Stato, azioni, obbligazioni, quote di fondi di investimento e depositi bancari;
* di essere privo di patrimonio immobiliare, fatta eccezione per l'unità immobiliare adibita ad abitazione principale, se posseduta a titolo di proprietà, la cui rendita catastale rivalutata ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che nel corrente anno il sottoscritto e il proprio nucleo familiare non hanno percepito alcun reddito /hanno percepito reddito di qualunque natura o da chiunque erogato pari ad

€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da lavoro, al netto delle trattenute;

* che il proprio nucleo familiare è monoparentale con n. \_\_\_\_\_\_\_\_ figli minori;
* 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.;
* 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.
* di essere a conoscenza che nel caso di ammissione ai Cantieri di Servizi possono essere 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.

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_