Comune di Colledimezzo
Piazza Vizioli
66040 – Colledimezzo (CH)

OGGETTO: Domanda di ammissione a Borsa Lavoro Sociale Annualità 2017.

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 alla Borsa Lavoro di cui all'oggetto.
A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso di certificazione attestante l' invalidità al _____ (indicare %);
- di essere residente nel Comune di Colledimezzo (Ch);
- di essere in possesso del requisito dell'età;
- di essere idoneo allo svolgimento delle mansioni connesse al progetto;
- di essere disoccupato/a;

ALLEGA

la seguente documentazione:

- Certificato medico comprovante l'idoneità allo svolgimento delle mansioni oggetto del presente bando;
- Copia certificato di invalidità;
- Fotocopia con firma originale di un documento d'identità in corso di validità;
- Autocertificazione attestante lo stato di disoccupazione;
- ISEE;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione di residenza e di Stato di Famiglia.

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

_____

Al Comune di Colledimezzo
Piazza Vizioli
66040 –Colledimezzo (CH)

OGGETTO: Borsa Lavoro Sociale Annualità 2017. 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) _____

_____

_____

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'articolato 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità,

- ✓ In ordine alla propria posizione lavorativa

DICHIARA

- Di essere disoccupato DA MESI _____;
- Di essere disoccupato DA MESI _____;

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

_____, _____

Firma

_____

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.