

MODULO ADESIONE PROGETTO POVERTA' ESTREME LINEA DI INTERVENTO 3
"Servizio civico comunale"

COMUNE DI MUSEI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
P.ZZA IV^ NOVEMBRE
MUSEI

OGGETTO: DOMANDA PER SVOLGERE LAVORO OCCASIONALE DI TIPO ACCESSORIO (SERVIZIO CIVICO COMUNALE) C/O IL COMUNE DI MUSEI RETRIBUITO MEDIANTE VOUCHER, NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA SPERIMENTALE PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI CONTRASTO DELLE POVERTA' ESTREME LINEA 3, MISURE 2014/15.

IL Sottoscritto/a _____ chiede di poter accedere al progetto di cui all'oggetto. A tal fine

DICHIARA

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

Di essere nato/a il _____ luogo di nascita _____ prov. _____

C.F. _____ Residente a Musei dal _____

In via/Piazza _____ cap _____ Tel. _____

Di rientrare nelle categorie di destinatari indicate nell'avviso:

A) Disoccupazione - senza indennità

B) Disoccupazione - con indennità

C) Iscrizione alle liste di mobilità

D) Cassa integrazione guadagni in deroga, cassa integrazione guadagni ordinaria, cassa integrazione guadagni straordinaria, gestione speciale edilizia, gestione speciale agricoltori;

Che il nucleo familiare è composto da n. _____ componenti;

- Di avere un ISEE pari a € _____ per l'anno 2016;
- Di essere a conoscenza delle attività lavorative e formative previste dal programma;
- Di essere a conoscenza che il valore di ogni singolo voucher è pari ad € 10,00 lordi per un'ora di attività lavorativa;
- Di essere a conoscenza che, in caso di abbandono del Programma, o di mancato svolgimento delle prestazioni lavorative previste verrò escluso dal Programma e che perderò la fruizione della prestazione integrativa;

- Dichiaro inoltre che nessun componente del proprio nucleo familiare ha fatto istanza di partecipazione al presente bando;
- Di essere abile al lavoro;
- Mi dichiaro immediatamente disponibile al lavoro.
- Di trovarmi in una delle condizioni previste dal bando che danno diritto al PUNTEGGIO.

Specificare: _____

- Di essere informato ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n.196/2003(Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che le notizie fornite nella presente, rispondono a verità.

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia di un documento d'identità;
- Reddito Isee 2016;
- Certificazione stato di disoccupazione rilasciato dal Centro per l'impiego;

FIRMA