



All.2

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ZONA SOCIALE N. 7

Progetto Comunità Inclusiva

AL COMUNE DI _____

SETTORE _____

SERVIZI _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA FORMAZIONE DI UNA LISTA DI PERSONE DISPONIBILI AD ESSERE UTILIZZATE NEL PROGETTO COMUNITA' INCLUSIVA .

A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N,445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ARTICOLO 76 DEL MEDESIMO DPR NELL'IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI CONTENENTI DATI NON PIU RISPONDENTI A VERITÀ,

DICHIARA:

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE)

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

COMUNE DI RESIDENZA _____

CAP _____ PROV. _____

INDIRIZZO PIAZZA/VI _____ N. _____

TELEFONO FISSO _____ O CELL _____

INDIRIZZO EMAIL _____

(dato obbligatorio e da compilare con precisione)



INDIRIZZO PEC _____

(eventuale, da compilare con precisione)

1. DI AVERE COMPIUTO _____ ANNO DI ETA' ANAGRAFICA;
2. DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA: (barrare la casella che interessa)
 - ITALIANA
 - DI UNO STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA PRECISAMENTE _____
 - EXTRACOMUNITARIA (specificare nazionalità) _____ in possesso di documento di soggiorno o del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o di un permesso di soggiorno per attesa occupazione, con validità non inferiore a dicembre 2019 (specificare)

6. DI ESSERE IN STATO DI NON OCCUPAZIONE O DISOCCUPAZIONE COME SPECIFICATO NELL'AVVISO
7. DI ESSERE IN STATO DI DISABILITA' AI SENSI DELLA L.104/92
8. DI ESSERE IN CARICO AL SERVIZIO SPECIALISTICO _____ E/O AL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI _____
9. DI AVERE UN INDICATORE ISEE 2019 PARI A € _____ O DI AVERE INOLTTRATO DSU 2019;
10. DI AVERE UNA ADEGUATA CONOSCENZA E COMPrensIONE DELLA LINGUA ITALIANA, CHE CONSENTE UNA CORRETTA ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA, ANCHE IN RELAZIONE ALLA NORMATIVA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO;
11. AVERE L'IDONEITA' FISICA ALL'ESPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE DA SVOLGERE;
12. DI AVERE PRESO CONOSCENZA DI TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE DALL'AVVISO DI SELEZIONE, CONSAPEVOLE CHE - IN CASO DI INOSSERVANZA - SARA' ESCLUSO/A DALLA PROCEDURA SECONDO I TERMINI PREVISTI DALL'AVVISO STESSO
13. DI ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

(barrare le caselle di interesse)

- dettagliato curriculum vitae (datato e firmato) con foto formato tessera
- fotocopia documento di identità personale in corso di validità
- fotocopia codice fiscale (se non riportato nel documento di identità)
- fotocopia attestazione ISEE 2019, in corso di validità o DSU 2019



- fotocopia certificazione riconoscimento L. 104/1992
- se cittadino extra unione europea fotocopia del
 - permesso di soggiorno
 - permesso di soggiorno UE per soggiornanti lungo periodo (ex carta di soggiorno)
 - permesso di soggiorno per attesa occupazione
 - altro documento (specificare)_____
- documentazione attestante la presa in carico del Servizio Specialistico inviante (_____) *(per le persone prese in carico dai servizi sociali del Comune di residenza si provvederà all'acquisizione d'ufficio);*
- fotocopia eventuali altri documenti ritenuti utili dal richiedente.

IL/LA SOTTOSCRITTA DICHIARA, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 E DEL REGOLAMENTO UE 679/2016, IL PROPRIO INCONDIZIONATO CONSENSO AL TRATTAMENTO - DA PARTE DEL COMUNE DI GUBBIO O DEI PARTENER DI PROGETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI, ALLO SCOPO DI SVOLGERE TUTTI GLI ADEMPIMENTI CONNESSI ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE.

DATA _____

firma in originale

(da apporre a pena d'esclusione - non è richiesta l'autenticazione)
