

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
GIARDINI NAXOS**

OGGETTO: Istanza di ammissione – Borsa lavoro “Working and Clean“ Anno 2016.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A GIARDINI NAXOS IN VIA _____

_____ N° _____ C.F. _____

TEL. _____ ,

CHIEDE

Di essere ammesso/a all’Attivazione del piano Borsa lavoro “Working and Clean“ per l’erogazione di interventi economici.

A tal fine allega:

- 1) Attestazione ISEE, relativa ai redditi 2014;
- 2) Stato di famiglia o autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- 3) Certificato medico attestante l’idoneità allo svolgimento delle attività previste;
- 4) Dichiarazione attestante il percepimento di eventuali interventi assistenziali (pensione sociale, indennità di accompagnamento, rendite Inail, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati dall’Amministrazione Comunale di appartenenza, dalla Provincia, dalla Regione o dallo Stato) – Modello A;
- 5) Dichiarazione attestante eventuale attività lavorativa e/o altre situazioni problematiche – Modello B;
- 6) Copia fotostatica del documento d’identità personale, in corso di validità.

Giardini Naxos lì _____

Firma del Richiedente

ai sensi dell’art.38 del D.P.R. n°445/2000, è obbligo opporre la firma davanti ad un Pubblico Ufficiale o allegare copia di un documento d’identità personale, in corso di validità.

Trattamenti dati personali:

Informativa art.13 del D.Lgs. n°196/2003: i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune per le finalità di gestione della richiesta. Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato, nei modi leciti e secondo correttezza per un tempo non superiore a quello necessario per l’espletamento di funzioni istituzionali e di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

L’interessato può far valere nei confronti dell’A.C. i diritti di cui all’art.7 esercitato ai sensi degli artt.8, 9 e 10 del D.Lgs n°196/2003. la comunicazione e/o diffusione dei dati è regolata dall’art.19.

Titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Giardini Naxos.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) “MOD. A”

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A GIARDINI NAXOS IN VIA _____

_____ N° _____, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di formazione o di uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità (art.76 DPR 445/2000)

DICHIARA

Che nell'anno 2016 unitamente agli altri componenti il proprio nucleo familiare non ha usufruito di interventi assistenziali (pensione sociale, indennità di accompagnamento, rendite Inail, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati dall'Amministrazione Comunale di appartenenza, dalla Provincia, dalla Regione o dallo Stato).

Ha fruito dei seguenti interventi assistenziali:

Cognome e Nome	Relazione parentela col dichiarante	Pensione Sociale €.	Indennità accompagnamento €.	Rendita Inail €.	Altro €.

Totale €. _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. n°196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il/La Dichiarante

la presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma (art46. DPR 445/2000) 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. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000).

DICHIARAZIONE SOTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) "MOD. B"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A GIARDINI NAXOS IN VIA _____

_____ N° _____, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di formazione o di uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità (art.76 DPR 445/2000)

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, che nell'anno 2015 il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare hanno lavorato nei seguenti periodi:

COMPOSIZIONE FAMILIARE

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Rapporto di parentela	Periodi lavorativi

Dichiara che:

(segnare quanto interessa)

_____ il proprio coniuge convivente è: _____ detenuto/a

(allegare documentazione) _____ agli arresti domiciliari

_____ il sottoscritto è: _____ vedovo/a

_____ separato/a legalmente

_____ ragazzo/a padre/madre

_____ Il/la sottoscritto/a _____ ha _____ non ha prestato attività in lavori socialmente utili negli ultimi sei mesi;

_____ nessun altro componente del nucleo familiare _____ ha _____ non ha prestato attività in lavori socialmente utili negli ultimi sei mesi (indicare eventualmente il componente con le generalità ei periodi lavorativi di riferimento) _____

_____ Il/la sottoscritto/a _____ ha _____ non ha prestato attività lavorativa utili negli ultimi sei mesi;

Dichiara, altresì (come da Criteri di Selezione All.1 Punto b);

_____ di essere in locazione

_____ di non essere in locazione.

_____ altre situazioni problematiche derivanti da disagio socio-familiare ed in particolare(come da Criteri di Selezione All.1 Punto c):

_____ Patologia “grave” allegare documentazione;

_____ Patologia “gravissima”(100% invalidità) allegare documentazione.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del D.Lgs. n°196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il/La Dichiarante

la presente dichiarazione non necessita dell’autentica della firma (art46. DPR 445/2000) 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. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000).

All.1

**PROGETTO BORSE LAVORO
“ LAVORO E PULIZIA “
“ WORKING AND CLEAN “
ANNO 2016**

CRITERI DI SELEZIONE PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

A) SITUAZIONE ECONOMICA FAMILIARE (ISEE) REDDITI 2014

PUNTI **12** : DA €.0,00 AD €.2.999,00;

PUNTI **10** : DA €.3.000,00 AD €.4.999,00;

PUNTI **8** : DA €.5.000,00 AD €.6.531,07.

B) SITUAZIONE ABITATIVA

PUNTI **5** PER ABITAZIONE IN AFFITTO CON CONTRATTO DI
LOCAZIONE REGISTRATO ALL'UFFICIO DELLE ENTRATE.

C) DISAGIO SOCIO-FAMILIARE

PUNTI **1** RICHIEDENTE UNICO COMPONENTE FAMILIARE

PUNTI **2** NUCLEO FAMILIARE FINO A 2 COMPONENTI

PUNTI **3** NUCLEO FAMILIARE FINO A 4 COMPONENTI

PUNTI **4** NUCLEO FAMILIARE CON SOGGETTO CON PATOLOGIA
“GRAVE”

PUNTI **5** NUCLEO FAMILIARE CON SOGGETTO CON PATOLOGIA
“GRAVISSIMA” (100% INVALIDITA')

PUNTI **5** PER PRESENZA DI MINORI NEL NUCLEO FAMILIARE

D) PUNTI **4**

PER CHI HA SVOLTO ANALOGO LAVORO CERTIFICATO E/O
COMPARABILE IN ENTI PUBBLICI.