

Al Sindaco del Comune di Eboli

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI LAVORATORI, EX PERCETTORI AMMORTIZZATORI SOCIALI PRIVI DI REDDITO, DISPOSTI A REALIZZARE PERCORSI DI SERVIZI DI PUBBLICA UTILITÀ, DI CUI AL D.L.GS. N. 150/15, FINANZIATI DALLA REGIONE CAMPANIA. D.D. N. 6 DEL 29/05/2017.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ prov. _____ il ___/___/___ e residente in

_____, alla via/piazza _____

_____ cap _____ C.F. _____

tel. Fisso _____ cell. _____ email

_____ @ _____

Qualifica di iscrizione al centro per l'impiego

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per la selezione di lavoratori, ex percettori di ammortizzatori sociali ed ex percettori di sostegno al reddito privi di sostegno al reddito, disposti a realizzare percorsi di servizi di pubblica utilità finanziati dalla Regione Campania – DD Regione Campania n. 6 del 29/05/2017.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 445/2000, consapevole di quanto prescritto in materia di dichiarazione sostitutiva dagli art. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in relazione alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiera, di informazione o uso di atti falsi.

Di essere residente nel Comune di _____;

Di avere il seguente ISEE, al momento di pubblicazione del seguente avviso, pari ad euro _____, (l'interessato prima dell'attivazione del progetto di servizi di pubblica utilità è tenuto ad esibire la relativa attestazione ISEE rilasciata da INPS-CAF o altro soggetto autorizzato);

Che il proprio nucleo familiare, oltre al/alla dichiarante, è così composto:

N°	COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA	Fiscalmente a carico(SI/NO)

Allegare alla presente:

- Fotocopia del documento di identità personale in corso di validità e codice fiscale;
- Modello C Autocertificazione per il successivo invio alla Regione;
- Attestazione ISEE rilasciata da INPS, CAF o altro soggetto autorizzato per legge;
- Certificazione rilasciata da INPS di essere stato percettore di indennità di sostegno al reddito dal 2014 al 2017;

Data _____

Firma
