|  |  |
| --- | --- |
| Sociale Professionale_foto_allegato | **COMUNE DI PONTINIA****PROVINCIA DI LATINA****04014 - Piazza Indipendenza, 1 - P.I.: 00321860595****SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA****e-mail:** servizisociali@comune.pontinia.lt.it |

**AL RESPONSABILE 2° SETTORE**

**SERVIZI ALLA PERSONA**

# OGGETTO: DOMANDA PER L’AMMISSIONE AL BANDO PER L’ INSERIMENTO LAVORATIVO DI SOGGETTI IN SITUAZIONE DI DISAGIO SOCIO- ECONOMICO

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

# di poter partecipare alla formazione della graduatoria per la selezione di potenziali soggetti da inserire bando per l’ inserimento lavorativo di soggetti in situazione di disagio socio- economico*.* A tal fine

**DICHIARA**

ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che comporta il rilascio di dichiarazioni false o mendaci, di trovarsi nelle seguenti condizioni (***barrare con una crocetta l’affermazione che interessa*** ):

* di essere residente nel Comune di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** da più di due anni
* di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno
* di essere iscritto al Centro per l’impiego di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in condizioni fisiche idonee a svolgere attività lavorative.

di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

* di essere disoccupato dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in cerca di prima occupazione dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di abitare in una casa in affitto per la quale si corrisponde un canone di locazione mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di abitare in una casa destinata all’emergenza, assegnata dal Comune di Pontinia
* di risiedere in un dormitorio pubblico
* di essere in carico al servizio sociale da anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver perso il lavoro dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che il proprio nucleo familiare è composto da:

* moglie/marito SI / NO
* un solo genitore SI / NO
* figli n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* persone invalide SI / NO
* Invalidità dei soggetti componenti il nucleo familiare pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%
* Di avere un’invalidità riconosciuta al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %

Allega la seguente documentazione (***barrare le caselle dei documenti allegati***):

* fotocopia di un valido documento di riconoscimento
* dichiarazione ISEE in corso di validità
* fotocopia certificato rilasciato dal Centro per l’Impiego competente comprovante lo stato di disoccupazione o inoccupazione con specifica indicazione della decorrenza
* Certificato di invalidità
* per i redditi zero (0) autocertificazione attestante la fonte del proprio sostentamento
* fotocopia permesso di soggiorno (***solo per gli extracomunitari***)
* copia del Contratto di locazione

Dichiara infine di aver preso conoscenza di tutte le clausole del bando e di accettarle totalmente senza riserva alcuna.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma leggibile)