

OGGETTO: Istanza di accesso al reclutamento di figure di “Assistente all’Autonomia e alla Comunicazione”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare alla selezione per l’inserimento lavorativo nel servizio previsto nel progetto di cui all’oggetto:

**Assistente all’Autonomia e alla Comunicazione ;**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.46 del DPR n.445/2000 e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale:

di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ di avere i seguenti recapiti telefonici: \_\_\_\_\_ l’indirizzo a cui inoltrare ogni comunicazione è il seguente: \_\_\_\_\_

che il proprio nucleo familiare è composto da:

N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CODICE FISCALE	EVENTUALE DISABILITA’
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

(barrare con una X la tipologia di appartenenza):

- di essere residente da almeno un anno nel Comune di Campobello di Licata ;
- di essere disoccupato, inoccupato, in cerca di occupazione o altro;
- che l’ISEE del proprio Nucleo Familiare, in corso di validità, è pari a € \_\_\_\_\_;
- che il richiedente, o un componente del nucleo familiare, percepisce emolumenti di tipo pensionistico (es., pensione sociale, indennità di accompagnamento, reversibilità, etc.) per un importo mensile di € \_\_\_\_\_;
- che il richiedente o un componente del nucleo familiare NON percepisce emolumenti di tipo pensionistico (es., pensione sociale, indennità di accompagnamento, reversibilità, etc);
- che il richiedente o un componente del nucleo familiare è beneficiario del REI o del Reddito di cittadinanza;
- che il richiedente o un componente del nucleo familiare NON è beneficiario del REI o del Reddito di cittadinanza;
- di avere a carico n. \_\_\_\_\_ minori o n. \_\_\_\_\_ disabili (legge 104/92);
- specificare le seguenti situazioni di disagio (documentato), \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritt\_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge 196/2003 e successivi aggiornamenti, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Si allega:

- Attestazione ISEE (ammessa non superiore a € 10.000,00), in corso di validità;
- Copia di un documento valido di riconoscimento e codice fiscale;
- Copia attestato di qualifica professionale ASACOM;
- Documentazione attestante l’esperienza lavorativa maturata nel settore;
- Dichiarazione di disoccupazione o inoccupazione degli altri componenti del nucleo familiare;
- Certificazione Green Pass Covid 19;
- Certificato medico attestante l'idoneità a svolgere il servizio de quo.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_