Al Signor Sindaco del Comune di Fisciano

<u>Oggetto</u>: 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,di cui al D.lgv n. 150/15,finanziati dalla Regione Campania-DD Regione Campania n.6 del 29/05/2017.

Il/La 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 _____

<u>CHIEDE</u>

di partecipare all'avviso pubblico per la selezione di lavoratori,ex percettori di ammortizzatori 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 DPR 445/2000, consapevole di quanto prescritto in materia di dichiarazione sostitutiva dagli art.75 e 76 del medesimo DPR 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 di parentela	Fiscalmente a carico (Si/No)*
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità personale in corso di validità
- Codice fiscale;
- Modello C Autocertificazione per il successivo invio alla Regione
- Copia attestazione ISEE
  NB L'interessato può allegare attestazione ISEE rilasciata da INPS,CAF o altro soggetto autorizzato per legge

Data _____ firma