

All'Ufficio
Servizi Sociali
del Comune di
San Piero Patti

SEDE

OGGETTO: Domanda di ammissione per la partecipazione al Progetto Forza In- Comune

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale _____ residente in _____
Via/Piazza _____
Recapito telefonico _____ mail _____ pec _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per la concessione di un beneficio economico in cambio di attività di pubblica utilità, nell'ambito del Progetto Forza- In Comune di cui all'Avviso del _____.
Per tali finalità e nella piena consapevolezza di quanto previsto dal D.P.R. N. 445/2000 agli art. 46 e 47

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di San Piero Patti;
- Di NON essere percettore di ADI/SFL o destinatario di Naspi;
- Di trovarsi in una condizione di disagio socio- economico;
- Di essere inoccupato o disoccupato;
- Di possedere un ISEE inferiore ad euro 10.140,00;
- Di essere consapevole che l'ammissione al beneficio NON si configura come rapporto di lavoro subordinato, parasubordinato o autonomo;
- Di possedere il seguente Titolo di Studio _____;
- Dichiara di aver partecipato a Progetti Utili alla Collettività o equipollenti;

Allega alla presente :

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Autocertificazione attestante il titolo di studio e l'eventuale pregressa partecipazione a Progetti Utili alla Collettività o equipollenti;
- ISEE con DSU relativa al nucleo familiare, in corso di validità;
- Certificazione attestante la presenza di soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%.
- Eventuale certificazione attestante lo stato di disagio;

San Piero Patti, li _____

Firma