



Comune di Camerota
(Provincia di Salerno)
Settore Affari Generali

Piazza San Vincenzo n. 5 - 84040 Camerota (SA)
tel. 0974/935178 (centralino) – pec: protocollo.camerota@asmepec.it

Al Comune di Camerota
Ufficio Politiche Sociali
Piazza San Vincenzo, 5
84040 Camerota (SA)
PEC: protocollo.camerota@asmepec.it

Oggetto: Attivazione di n. 10 borse-lavoro destinate a cittadini svantaggiati per la realizzazione di progetti di utilità sociale. – Domanda di adesione.

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____,
residente a _____, codice fiscale _____,
via _____, n. _____ documento di identità
_____ n. _____
n. di telefono _____, n. cellulare _____, e-mail

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per n. 10 borse-lavoro per la realizzazione di progetti di utilità sociale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti per l'accesso alle borse-lavoro:

- 1) Di avere preso visione dell'avviso pubblico e di accettare tutte le prescrizioni in esso contenute;
- 2) Di essere disoccupato/inoccupato al momento della presentazione della domanda;
- 3) Di avere un'età compresa tra i 18 ed i 65 anni;
- 4) Di essere residente nel Comune di Camerota;
- 5) Di avere certificazione I.S.E.E. con valore non superiore a €8.000;
- 6) Di non essere percettore di reddito di cittadinanza;
- 7) Di non usufruire di altre borse lavoro per attività risocializzanti;
- 8) Di essere in condizioni di disabilità certificata;

dichiara, altresì,

9) Di avere un nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia, così composto:

N.	Composizione nucleo (cognome e nome)	Rapporto di parentela	Luogo e data di nascita	Stato civile

10) Di avere n. _____ figli a carico;

11) Di essere componente di un nucleo familiare costituito da un solo componente adulto con figli a carico;

12) Di avere una invalidità pari a ____% con idoneità lavorativa;

13) Di avere nel proprio nucleo familiare portatori di handicap;

Il/La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali" e il GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

Allega:

- Fotocopia della Carta di identità;
- Certificato I.S.E.E in corso di validità (scad. 31/12/2023);
- Certificato di invalidità

Camerota, lì _____

Firma del dichiarante
