



Città di Amalfi

Comune di Amalfi

Settore Servizi al Cittadino e alle Imprese
Assistente Sociale

**Al Signor Sindaco
Al Responsabile Servizi Sociali
Comune di Amalfi**

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI LAVORATORI, EX PERCETTORI DI AMMORTIZZATORI SOCIALI PRIVI DI REDDITO, DISPOSTI A REALIZZARE PERCORSI DI SERVIZI DI PUBBLICA UTILITÀ, DI CUI AL D.Lgs. N. 150/15, FINANZIATI DALLA REGIONE CAMPANIA. D.D. N. 6 DEL 29/05/2017.

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/_____
e residente in _____
alla via/piazza _____ n. _____ cap _____
C.F. _____ tel. _____
Cell _____ email _____@_____

CHIEDE

di partecipare all'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 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 D.P.R 445/2000, consapevole di quanto prescritto in materia di dichiarazione sostitutiva dagli art. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in relazione alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiera, di informazione o uso di atti falsi.

1. Di essere residente nel Comune di _____;
2. Di essere iscritto al Centro per l'Impiego di _____;



3. Di essere stato percettore di indennità di sostegno al reddito dal 2014 al 2017. Specificare:

4. Di non essere beneficiario di alcuna indennità di disoccupazione e/o di altro sostegno al reddito;

5. Di avere il seguente ISEE, al momento di pubblicazione del seguente avviso, pari ad euro _____, (come si evince dall'attestazione ISEE allegata);

6. Che il proprio nucleo familiare, oltre al dichiarante, è così composto:

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela	Professione

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma

Si allega alla presente:

- **Fotocopia del documento di identità personale in corso di validità e codice fiscale;**
- **Attestazione ISEE rilasciata da INPS, CAF o altro soggetto autorizzato per legge;**
- **Allegato C Autocertificazione per il successivo invio alla Regione.**