



AZIENDA Speciale SILVO PASTORALE



All'Azienda Speciale Silvo Pastorale

OGGETTO: Progetto "Legalità di Razza" – Borse Lavoro - Richiesta di partecipazione

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ C.F: _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'inserimento nel progetto di cui in oggetto.

DICHIARA

❖ CHE la composizione del proprio nucleo familiare, è la seguente:

N.	COGNOME ENOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	DISOCCUPATO Indicare:Si/No	RAPPORTO FAMILIARE

- ❖ CHE, l'ISEE, in corso di validità, non supera € 12.000,00
- ❖ CHE è disponibile a prestare attività, consapevole che, in nessun caso, detta prestazione può assumere il carattere di lavoro subordinato nei confronti dell'Azienda;
- ❖ DI non usufruire di altre misure di sostegno economico (reddito di cittadinanza; assegno civico distrettuale; progetti obiettivo; fanno eccezione i progetti di borse lavoro);

- ❖ CHE, si impegna a comunicare all'Azienda ospitante qualsiasi modifica sui requisiti che ne hanno determinato l'ammissione;

Allega alla presente istanza:

- Fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale;
- Attestazione ISEE in corso di validità;

Io sottoscritto/a richiedente, autorizzo l'Azienda Speciale Silvo Pastorale di Troina ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza per le finalità previste dalla legge e dall'Avviso di cui sopra, nel rispetto, dei limiti posti dal D.Lgs. n. 163/03

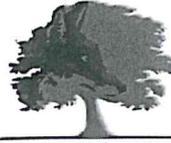
DATA _____

FIRMA



Comune
di Troina

**AZIENDA
Speciale
SILVO PASTORALE**



All'Azienda Speciale Silvo Pastorale

OGGETTO: Progetto "Legalità di Razza" – Borse Lavoro -

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ C.F: _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

D I C H I A R A

Alla data odierna di essere disoccupato

Io sottoscritto/a richiedente, autorizzo l'Azienda Speciale Silvo Pastorale di Troina ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza per le finalità previste dalla legge e dall'Avviso di cui sopra, nel rispetto, dei limiti posti dal D.Lgs. n. 163/03

DATA _____

FIRMA
