AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI ALCAMO

"SETTORE SERVIZI AL CITTADINO"

OGGETTO: Istanza di ammissione al servizio di accompagnamento al lavoro Progetto "IL VOLO"

Il sottoscritto\a		nato\a	·
il	residente a		
in Via/Piazza		C.F.:	
tel			
		CHIEDE	
presso il Comune di Alcan	no; partecipare alle attivit	nento al lavoro – Progetto <u>"IL Vo</u> à delle aree di intervento della w o	_
-	a e pulizia di strutture	e pubbliche;	
• Servizio di promozi Territorio;	ione sociale a suppor	rto degli enti istituzionali e del	privato sociale attivi sul
Servizio di tutela e promozione ambientale;			
• Servizi di promozione sociale.			
Ai sensi e per gli effetti de penali in cui si incorre in c	-	P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevo endaci (art. 76)	le delle sanzioni civili e
		DICHIARA	
Barrare le voci e comple	etare gli spazi		
di essere residente nel	Comune di Alcamo da	almeno un anno;	
☐ che il proprio nucleo f	amiliare è composto da	ille seguenti persone, compreso il ri	ichiedente:
Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di Parentela	Codice Fiscale

di essere disponibile a prestazione d'opera occasionale, di avere i requisiti per potere accedere al progetto e di essere disponibile a prestare la propria opera per svolgere un'azione di pubblica utilità nella consapevolezza che in nessun caso detta prestazione potrà assumere il carattere di lavoro subordinato nei confronti della Pubblica Amministrazione;

	di non possedere beni di proprietà oltre l'abitazione in cui il richiedente o il nucleo familiare vive;			
	di non usufruire contemporaneamente di altri interventi assistenziali a qualsiasi titolo;			
	di essere a conoscenza che solamente un componente familiare potrà beneficiare del progetto mediante			
	presentazione di apposita istanza;			
	di avere n figli minori da 0 a 18 anni;			
	di avere n figli oltre il 18° anno di età;			
	di essere famiglia monoparentale;			
	di vivere solo/a;			
	Allega alla presente:			
	- Dichiarazione Sostitutiva Unica più attestazione ISEE in corso di validità;			
	- copia carta d'identità in corso di validità;			
	- copia codice fiscale e/o Tessera Sanitaria del richiedente.			
Il/la sottoscritto/a con firma apposta alla presente autorizza il Comune al trattamento dei dati personali per le finalità connesse con la presente richiesta ai sensi del D.Lgs. N.196/2003.				
Alc	amo IL RICHIEDENTE			