



- Di non essere iscritto/a al Registro delle Imprese delle Camere di Commercio italiane;
- Di essere iscritto/a al Registro delle Imprese delle Camere di Commercio italiane da meno di sei mesi
- Di non essere attualmente destinatario/a di progetti di formazione finanziati dalla Regione Lazio o da altri Enti pubblici;

**ALLEGA AL MODELLO COMPILATO PENA ESCLUSIONE:**

- ✓ Fotocopia del documento d'identità e per i cittadini non comunitari permesso di soggiorno in corso di validità;
- ✓ Attestazione ISEE ( Indicatore della Situazione Economica Equivalente) in corso di validità;
- ✓ Certificato rilasciato dal medico curante che attesti l' idoneità psicofisica all' inserimento nel progetto;
- ✓ Allegato A debitamente compilato e firmato

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa per la privacy ai sensi del D.Lgs 196/2003 ss.mm.ii. (“Codice in materia di protezione dei dati personali”).**

Si informa che i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Tali dati verranno trattati esclusivamente per finalità connesse e strumentali esclusivamente all'attività del servizio utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati potranno inoltre essere trattati anche da Enti pubblici, società, strutture, Associazioni ecc. coinvolti nelle attività.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

A \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R.445/2000 sotto la propria responsabilità  
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso  
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

**AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELLA DOMANDA E DELL'ATTRIBUZIONE DEI  
PUNTEGGI PER LA SELEZIONE  
DICHIARA**

<b>SITUAZIONE ECONOMICA (ISEE anno 2018)</b>	
<input type="checkbox"/> ISEE pari a: _____	
<b>SITUAZIONE FAMILIARE</b>	
<input type="checkbox"/> Presenza all'interno del nucleo familiare di minori	Indicare il numero di minori _____
<input type="checkbox"/> Nucleo monogenitoriale con figli minori	
<input type="checkbox"/> Adulto solo privo di rete familiare di supporto	
<input type="checkbox"/> Presenza di coniuge anziano e non autosufficiente	
<b>DISABILITA'</b>	
<input type="checkbox"/> Presenza di invalido con disabilità superiore Al 75 % (percettore di pensione di invalidità)	Indicare n. di persone affette da disabilità certificata _____ Indicare se percepisce indennità di accompagnamento
<input type="checkbox"/> Presenza di invalido con disabilità inferiore Al 75 % (non percettore di pensione di invalidità)	Indicare n. di persone affette da disabilità certificata _____

<input type="checkbox"/> Di essere iscritto al centro per l'impiego dal _____
<input type="checkbox"/> Di non essere iscritto al centro per l'impiego
<input type="checkbox"/> Di aver effettuato accesso allo Sportello del Lavoro di Umana presso il Comune di Castelnuovo di Porto
<input type="checkbox"/> Di non aver effettuato accesso allo Sportello del Lavoro di Umana presso il Comune di Castelnuovo di Porto
<input type="checkbox"/> Di essere disoccupata/inoccupata dal _____

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

