

AL COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO

Area V – Politiche Educative, giovanili e socio-sanitarie – Partecipazione attiva

Domanda di partecipazione alla selezione per il progetto “FILARE IL FUTURO” rivolto a n, 15 cittadini anche stranieri beneficiari di permesso di soggiorno per motivi umanitari età compresa tra i 25 ed i 60 anni.

DATI DEL RICHIEDENTE – Compilazione obbligatoria

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/____/

A _____ Prov. _____ Nazione _____

Residente a _____ in via _____

N° civico _____ Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____ Documento n° _____

Codice Fiscale /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Chiede

di partecipare alla selezione per essere inserito nel progetto **"FILARE IL FUTURO"**.

A tal fine dichiara

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:

- di essere disoccupata/inoccupata;
- di essere consapevole che le domande dovranno pervenire entro e non oltre il termine del 29/02/2020 pena l'esclusione;
- di essere consapevole che potrà essere presentata una sola domanda per nucleo familiare;
- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli in merito alle dichiarazioni rese;
- di essere consapevole che il numero di potenziali beneficiari del progetto è pari a 15 e che a parità di punteggio si terrà conto dell'ordine di arrivo al protocollo generale dell'ente comunale sito in Piazza Vittorio Veneto n. 16;
- **di essere a conoscenza che verrà data precedenza in graduatoria a chi presenterà attestazione ISEE in corso di validità o comunque a chi è in una condizione di fragilità socio-economica;**

ALLEGA AL MODELLO COMPILATO PENA ESCLUSIONE:

- ✓ Fotocopia del documento d'identità e per i cittadini non comunitari permesso di soggiorno in corso di validità;
- ✓ Allegato debitamente compilato e firmato
- ✓ Attestazione ISEE in corso di validità

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

SITUAZIONE ECONOMICA (ISEE anno 2019)
<input type="checkbox"/> ISEE da 0 a 3.500,00
<input type="checkbox"/> ISEE da 3.501,00 a 7.500,00
<input type="checkbox"/> ISEE da 7.501,00 in poi

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nella domanda e negli allegati, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiaro di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento e per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali degli enti preposti.

Data _____

Firma _____