

**Oggetto: Domanda per bando borse lavoro per la realizzazione del progetto di promozione, integrazione e inclusione sociale per la realizzazione del "PROGETTO DI PROMOZIONE, INTEGRAZIONE E INCLUSIONE SOCIALE BORSE LAVORO/TIROCINI FORMATIVI DESTINATI AI CITTADINI SVANTAGGIATI" - Annualità 2023.**

*Al Sig. Sindaco del Comune di  
AIELLI (AQ)*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat. il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ -Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per l'assegnazione delle borse lavoro di cui all'Avviso Pubblico Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ - Annualità 2023 del Comune di AIELLI;

- (A) Borse lavoro 12,5 ore settimanali \_compenso 500,00 € mensili;
- (B) Borse lavoro 20 ore settimanali \_compenso 800,00 € mensili;

A tal fine dichiara ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sotto la propria responsabilità, consapevole del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia:

- Di essere residente nel Comune di Aielli da almeno 12 mesi al momento della presentazione della domanda;
- Di essere disoccupato al momento di presentazione della domanda;
- Di possedere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), riferito al nucleo familiare, non superiore a € 18.075,99, (come da ISEE in corso di validità).

Dichiara altresì, ai fini dell'attribuzione dei punteggi :

- Di avere n. \_\_\_\_\_ figli a carico minorenni;
- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%, secondo certificazione rilasciata dalla competente Autorità Sanitaria

**La documentazione relativa alla presente dichiarazione come prescritto dal bando viene allegata in copia.**

\_\_\_\_\_ (AQ), li \_\_\_\_\_

**In fede**

\_\_\_\_\_  
*Firma del candidato*

**(Autorizzazione al trattamento dei dati personali).**

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L. 675/1996 e ss.ii.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76(L) del T.U. n. 445 del 28.12.2000 sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità.

**Si allega:**

- copia del documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva unica resa ai sensi del D.Lgs. n. 109/98 e s.m.i. (ISEE), rilasciata dall'Inps competente, in corso di validità;
- certificato di disoccupazione;
- dichiarazione sostitutiva di residenza;
- dichiarazione sostitutiva sulla composizione della famiglia anagrafica;
- certificazione attestante la presenza di soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%, secondo certificazione rilasciata dalla competente Autorità Sanitaria

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**In fede**

\_\_\_\_\_  
*Firma del candidato*