



DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 41

All'Ufficio Servizi Socialidel Comune di _____

Oggetto: Istanza di candidatura per l'ammissione ai "Cantieri di servizio LPU-Progetto PON inclusione Avviso 3/2016 - Azione B.2.B"

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a _____ (__) il ____/____/____ residente a _____ (PA), Via _____ n. _____,
 Codice Fiscale _____
 telefono _____/_____ cellulare _____
 e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

di essere ammesso nei cantieri di servizio di cui in oggetto.

A tal fine **DICHIARA**

Di fare parte di un nucleo familiare beneficiario della misura SIA/REI/RDC, preso in carico dall'equipe multidisciplinare

Di Possedere, alla data di presentazione della presente istanza per l'accesso ai cantieri di Servizio LPU, i seguenti requisiti:

- che il proprio nucleo familiare anagrafico è costituito da:

Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Tipologia beneficio/ misura	Soggetto disabile

- Titolo di studio _____
- Idoneità fisica per le attività previste nel progetto del cantiere di servizio LPU.
- Età compresa tra i 18 ed i 65 anni.

Di avere preso visione dell'avviso pubblico e di accettare integralmente le modalità e le condizioni ivi inserite.

DICHIARA

Altresì:

di non essere soggetto unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare ad applicazione con provvedimento definitivo di una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II del D.Lgs. 159/2011 e succ. mod. e integr. nonché all'assenza di condanna con sentenza definitiva o, ancorché non definitiva, confermata in grado di appello, per il delitto di cui all'articolo 416 bis del cp o per uno dei delitti di cui all'articolo 51, comma 3-bis, del codice di procedura penale nei propri confronti o nei confronti di coniuge convivente o ascendenti discendenti parenti e affini sino al secondo grado.

di non essere impegnato, alla data di presentazione della presente richiesta, nell'espletamento di altra attività di pubblica utilità finanziata con altri programmi.

di essere a conoscenza che l'istanza di partecipazione è riservata ad un solo componente del nucleo familiare.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____

Firma
