

Oggetto: **Domanda di partecipazione ai CANTIERI DI SERVIZI 2024;**

*Spett.le*

**Responsabile del Procedimento del Comune di Naso**

Via Giuseppe Mazzini, 1

98074 NASO (ME)

[comunenaso@pec.it](mailto:comunenaso@pec.it)

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

(cognome e nome) (luogo)

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso nei Cantieri di Servizi di prossima istituzione presso codesto Comune.

A tal fine comunica di voler partecipare alla selezione per la seguente categoria di appartenenza (*indicare una sola delle opzioni*):

* **anni 18-36**
* **anni 37-50**
* **ultracinquantenni**
* **immigrato**
* **portatore** **di handicap**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76)

**DICHIARA**

* di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere disoccupato/inoccupato;
* di aver reso la dichiarazione di immediata disponibilità, ai sensi del D.Lgs. n.181/2000 e smi e di avere sottoscritto il patto di servizio presso il **Centro per l’impiego di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere soggetto immigrato in possesso di regolare permesso di soggiorno per motivi di lavoro o ricongiunzione familiare;
* di essere portatore di handicap riconosciuto dalla competente commissione sanitaria, ai sensi dell’art. 4 delle Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e s.m.i., e che tale handicap non pregiudichi l’utilizzo nel cantiere di servizi;
* che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Data di nascita | Rapporto parentale | Codice Fiscale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CANTIERI DI SERVIZI 2024**

* di essere privo di patrimonio mobiliare sotto forma di titoli di Stato, azioni, obbligazioni, quote di fondi di investimento e depositi bancari;
* di essere privo di patrimonio immobiliare, fatta eccezione per l’unità immobiliare adibita ad abitazione principale, se posseduta a titolo di proprietà, la cui rendita catastale rivalutata ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che nel corrente anno il/la sottoscritto/a e il proprio nucleo familiare non hanno percepito alcun reddito/hanno percepito un reddito di qualunque natura o da chiunque erogato pari ad €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da lavoro, al netto delle trattenute;
* che il proprio nucleo familiare è monoparentale con n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ figli minori;
* che nel proprio nucleo familiare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ componenti risultano portatori di handicap in situazione di gravità, ai sensi dell’art. 4 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e s.m.i.;
* di essere a conoscenza che con l'ammissione ai Cantieri di servizi non si instaura alcun rapporto di lavoro con il Comune utilizzatore e che il trasferimento monetario è erogato per tre mesi per le ore di effettiva presenza e non può essere rinnovato;
* di essere a conoscenza che nel caso di ammissione ai Cantieri di Servizi possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite con riferimento sia alla situazione economica che a quella familiare;

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione, anche derivante dalla mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio dichiarate al momento della presentazione della domanda.

Si autorizza il Comune, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NB: Allegare documento di Identità in corso di validità;