

**PROGETTO DI INSERIMENTO SOCIO LAVORATIVO
DI PERSONE DIVERSAMENTE ABILI E/O SVANTAGGIATE
ANNO 2023**

DOMANDA DI AMMISSIONE LONG LIST

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI BARILE

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale: _____

Nato/a a _____ (____) **il** _____

Residente a _____ (____) **via** _____ **n.** _____

Indirizzo email _____ **Tel.** _____

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

CHIEDE

Di essere inserito nella LONG LIST di persone diversamente abili e/o svantaggiate per partecipare al progetto di inserimento socio lavorativo.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, dichiara quanto segue:

- Di trovarsi in una delle seguenti condizioni di disagio sociale:**
 - stato di disoccupato e/o inoccupato o in procinto di perdere il lavoro;
 - persona riconosciuta come affetta, al momento o in passato, da una dipendenza ai sensi della legislazione nazionale;
 - giovani e/o minori in età lavorativa a rischio di devianza e/o in situazioni di difficoltà familiare;
 - disabili (certificazione invalidità civile, iscrizione L.68/99)
- Di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica a svolgere attività di cura e manutenzione esterna;**
- Di non svolgere alcun tipo di attività lavorativa:**
- Di non essere assegnatario di altro sostegno pubblico (reddito di cittadinanza, RMI, pensione, altri sostegni pubblici)**

Oppure

- Di essere assegnatario del seguente sostegno pubblico:** _____
(€ _____)
- Di essere seguito dal Servizio Sociale del Comune**

Con la firma apposta in calce, si esprime il consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

..... lì,

In fede

ALLEGATI:

a) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento.