

**BANDO CANTIERI DI LAVORO PER PERSONE DISOCCUPATE IN CONDIZIONE DI
PARTICOLARE BISOGNO SOCIALE “AIUTACI AD AIUTARE”**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto /a _____
Nato/a a _____ il _____
nazionalità _____
C.F. _____
Residente a _____ via _____ n. _____
Tel. / cell. _____

DICHIARA:

N.B: barrare solo i requisiti in possesso

aver compiuto i 45 anni di età

Di essere di sesso: Maschile Femminile

Di possedere il seguente titolo di studio: _____

Di essere residente nel comune di _____ nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda;

di **NON** partecipare a progetti di politica attiva del lavoro, compresi altri cantieri lavoro;

di **NON** avere al momento della domanda di ammortizzatori sociali (NASPI/ASPI/ASDI/DIS-COLL/Disoccupazione speciale edile/agricola/indennità di mobilità ordinaria/mobilità in deroga);

di non percepire né assegno sociale, né altri tipi di trattamenti pensionistici derivanti dal versamento dei contributi previdenziali;

di essere in possesso della patente di guida cat. B in corso di validità con scadenza il _____;

per i cittadini non comunitari: essere in possesso del permesso di soggiorno in regola con le leggi vigenti;

di essere:

celibe/nubile coniugato/a divorziato/a separato/a

di essere disoccupato e di non essere titolare di un contratto di lavoro (autonomo, con P.IVA, tempo determinato, indeterminato, collaborazione, di somministrazione, intermittente,) di nessun tipo;

di accettare incondizionatamente quanto previsto nel bando nonché’ i contenuti relativi alle attività del cantiere;

che il proprio nucleo familiare è composto da complessivi n. _____ componenti;

Il sottoscritto/a dichiara di allegare copia dei seguenti documenti:

Se cittadini stranieri extracomunitari permesso di soggiorno in corso di validità;

Documento d’identità in corso di validità;

Codice Fiscale;
Patente di guida cat. B;
Attestazione ISEE in corso di validità;

Nel momento dell'effettivo inserimento lavorativo nei Cantieri di Lavoro del presente Bando, i vincitori devono aver superato la visita medica d' idoneità alle mansioni.

DICHIARA:

- che quanto indicato nella presente domanda è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere a conoscenza che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, incorrerà nelle sanzioni previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 e che, ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. n. 403 del 20/10/1998 e s.m.i. l'Amministrazione procederà ad opportuni controlli a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

Le domande sono oggetto di istruttoria da parte dell'Unione Montana dei Comuni delle Valli Chisone e Germanasca che provvede a verificare la veridicità delle autodichiarazioni dei lavoratori e della documentazione allegata.

Si rende noto che potrà essere avviato alle attività di cantiere lavoro un solo componente per nucleo familiare.

Verranno **RIGETTATE** le domande:

- redatte su modulistica diversa da quella distribuita dall'Unione Montana dei Comuni delle Valli Chisone e Germanasca;
- presentate da soggetti privi dei requisiti richiesti;
- incomplete in quanto prive dei dati essenziali per la valutazione;
- recanti evidenti correzioni o cancellazioni sul modulo e/o sulla documentazione ad esso allegata;

Data _____

Letto, confermato e sottoscritto

I dati forniti con il presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse. Il conferimento dei dati, che saranno trattati sia con strumenti cartacei, sia con elaborazioni elettroniche, è obbligatorio al fine dell'esame delle domande. In ogni momento è possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione o cancellazione dei dati come previsto dalla vigente normativa in materia di privacy.