

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI LEONFORTE

Istanza per l'inserimento nel cantiere di servizi istituito a norma della L.R. 19.05.2005 n.5. Annualità 2015.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
con residenza anagrafica nel Comune di Leonforte in Via _____
n° _____ c.f. n. _____ tel _____

C H I E D E

Di essere ammesso/a al cantiere di servizi di cui all'art. 1 della L.R. 19.05.2005 n. 5 e successive modifiche ed integrazioni, per l'annualità 2015.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

1. Che è stato/a beneficiario/a del R.M.I. ai sensi del decreto leg.vo n.237/98 fino alla data di conclusione della sperimentazione (30 giugno 2003).
2. Di avere partecipato alle attività del cantiere annualità 2014.
 Di non avere partecipato alle attività del cantiere annualità 2014 per il seguente motivo (da comprovare con certificazione): _____

3. Che il proprio nucleo familiare è di n componenti di cui n. minori;
4. Di essere in possesso dello status di disoccupato o inoccupato;
5. Che, tenuto conto della situazione attuale, nel corso dell'anno 2015 il nucleo familiare, **oltre al beneficio del cantiere di servizi**, fruirà delle seguenti risorse economiche , patrimoniali mobiliari (titoli di Stato, azioni, obbligazioni, quote di fondi comuni di investimento , depositi bancari ecc..) e immobiliari (Fabbricati, terreni, aree edificabili):

Cognome e Nome	Redditi da lavoro dipendente e assimilati (75%) escluso beneficio cantiere servizi	Pensioni	Lavoro autonomo e altri redditi	Patrimonio mobiliare

Redditi da non dichiarare: **beneficio cantiere di servizi**, assegni familiari, assegni di maternità, indennità di accompagnamento (legge 18/80), indennità di frequenza, contributi integrativi canone locazione , contributi libri di testo e borse di studio.

6. Che il sottoscritto e il proprio nucleo familiare possiedono i seguenti immobili:

Cognome e Nome	Tipologia*	Categoria	Quota possesso	Rendita catastale (rapportata alla quota di possesso)

* Abitazione principale, autorimessa, magazzino, sottotetto, terreno agricolo, immobile indiviso, immobile inagibile o inabitabile, altro (specificare)

[] Che sono presenti nel nucleo familiare componenti con **handicap di cui all'art. 3, comma 3** della L.104/92 o di invalidità superiore al 66% (da comprovare con certificazione). N.

[] Che il proprio nucleo familiare è monoparentale

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione, anche derivante dalla mutata condizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio qui dichiarate e a confermare ogni sei mesi il persistere delle stesse condizioni, pena la revoca del beneficio.

Allega;

- copia di valido documento di identità
- certificazione ISEE
- eventuale documentazione e/o dichiarazione giustificativa della mancata partecipazione alle attività anno 2014
- certificazione invalidità e l.104/92
- _____

IL RICHIEDENTE

Nota bene: La domanda deve essere compilata in ogni sua parte e debitamente sottoscritta.

In caso di domanda incompleta il soggetto richiedente il beneficio non sarà avviato nei programmi di lavoro

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003

I dati verranno trattati obbligatoriamente dal Comune di Leonforte per i fini istituzionali di erogazione del contributo mediante catalogazione e conservazione cartacea ed elettronica dei dati. Non è necessaria l'autorizzazione al trattamento. I dati potranno essere comunicati ai vari servizi del Comune di Leonforte, ad altri enti pubblici interessati nel procedimento o per la verifica della veridicità delle dichiarazioni o per censimento o altre finalità pubbliche nonché pubblicati nelle forme e modi di legge. Il diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti sono contenuti nell'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Leonforte. Il responsabile del trattamento dei dati personali è il Dirigente del Settore 2^ Servizi Sociali. Gli incaricati al trattamento sono gli operatori del Settore 2° Servizi Sociali.