



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

**ALL. 1**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE VOUCHER FORMATIVI E PER IL CONSEGUIMENTO DI PATENTI DI GUIDA PER I BENEFICIARI DEL REDDITO DI CITTADINANZA IN CONDIZIONI DI DISOCCUPAZIONE E CON UN ISEE PARI O INFERIORE A € 6.000,00, IN CARICO AL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE DEL COMUNE DI MESSINA (A.O.D. N. 3 DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO D26), AVVISO 3/2016 –SIC-29 MESSINA - CUP F41H17000110006**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadinanza: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Nominativo dell'intestatario del reddito di cittadinanza: \_\_\_\_\_

- Cellulare \_\_\_\_\_
- mail \_\_\_\_\_
- titolo di studio: \_\_\_\_\_
- esperienza lavorativa \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. n.2 e n. 4 "AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER FORMATIVI E PER IL CONSEGUIMENTO DI PATENTI DI GUIDA PER I BENEFICIARI DEL REDDITO DI CITTADINANZA, IN CONDIZIONI DI DISOCCUPAZIONE E CON UN ISEE PARI O INFERIORE A € 6.000,00, IN CARICO AL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE DEL COMUNE DI MESSINA (A.O.D. N. 3 DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO D 26)"  
Inoltre, il richiedente, **dichiara:**

- *di aver stipulato un patto per l'inclusione sociale nell'ambito del reddito di cittadinanza (indicare il nominativo dell'assistente sociale .....)*
- *di essere in carico al Servizio Sociale Professionale del Comune di Messina in condizione di povertà con un ISEE pari o inferiore a € 6.000,00 (indicare il nominativo dell'assistente sociale .....)*



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DSS 26  
A.O.D. N. 3  
Comune Capofila Messina

Il bando è organizzato dal progetto n. SIC- 29, finanziato nell'ambito del PON INCLUSIONE con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

Le dichiarazioni rese dagli interessati, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, saranno oggetto di verifiche e controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. Ai sensi dell'art.75 del richiamato decreto, e fermi restando quanto previsto dall'art.76 dello stesso, l'accertamento della non veridicità di quanto dichiarato, in qualsiasi momento, comporterà la decadenza, penali previste dalle leggi vigenti, sono tenuti alla restituzione delle somme indebitamente percepite.

**DICHIARA** inoltre, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Ente, per le finalità connesse allo svolgimento della procedura selezione pubblica . In tal senso dà il proprio consenso al Comune di Messina al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei propri dati personali

Il/la sottoscritto/a firmatario/a della presente dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità e si obbliga a provarlo mediante presentazione dei prescritti documenti nei termini che verranno richiesti.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Modello I.S.E.E in corso di validità.

Data

Firma



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DSS 26  
A.O.D. N. 3  
Comune Capofila Messina

Il bando è organizzato dal progetto n. SIC – 29 finanziato nell'ambito del PON INCLUSIONE con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020