



ALL. 2

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE VOUCHER FINALIZZATI ALL'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA FORMATIVI 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 26), A VALERE SULLE RISORSE DEL PON INCLUSIONE 2014-2020 – AVVISO 1/2019

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 FINALIZZATI ALL'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA FORMATIVI 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 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)





UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



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. AV1 – 526,
finanziato nell'ambito del PON INCLUSIONE con il
contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020