Al Sindaco del Comune di

Fara Gera d’Adda

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a Fara Gera d’Adda Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi della delibera della Giunta Comunale n. n°36 del 16.05.2012 e dell’Avviso pubblico comunale “avvio di tirocini extracurriculari”, di partecipare per l’assegnazione della “Borsa Lavoro”.

A tal fine, consapevole che, ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000, chiunque rilascia

dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dalla Legge, è punito ai

sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

Sulla base di quanto stabilito nell’avviso pubblico comunale di rientrare nella seguente categoria:

🞎 in stato di disoccupazione ai sensi dell’articolo 19 del D.lgs. 150/2015 (- compresi coloro che hanno completato i percorsi di istruzione secondaria, superiore e terziaria);

🞎 lavoratore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in costanza di rapporto di lavoro;

🞎lavoratore a rischio di disoccupazione;

🞎 soggetto già occupato in cerca di altra occupazione;

🞎 soggetto disabile e svantaggiati (disabili di cui all’articolo 1, comma 1, della legge n. 68/99; persone svantaggiate ai sensi della legge n. 381/1991; richiedenti protezione internazionale e titolari di status di rifugiato e di protezione sussidiaria ai sensi del dpr n. 21/2015; vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali e soggetti titolari di permesso di soggiorno rilasciato per motivi umanitari, ai sensi del d.lgs. 286/1998; vittime di tratta ai sensi del D.lgs. n. 24/2014).

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza di uno degli stati membri dell’Unione Europea, nonché di essere cittadina/o extracomunitaria/o in possesso di regolare permesso di soggiorno di Lunga durata;

- Di avere la residenza nel Comune di FARA GERA D’ADDA alla data di pubblicazione del bando;

- Di essere nata/o a …………………………………………………. il ………………………

- La seguente condizione di disoccupata/o e/o familiare (barrare il caso che ricorre)

|  |  |
| --- | --- |
| **Condizione** |  |
| Nucleo familiare con 4 o più figli a carico |  |
| Nucleo familiare monoparentale con figli a carico |  |
| Nucleo familiare con presenza di un disabile o invalido (100%) in famiglia |  |
| Nucleo familiare con 2/3 figli a carico |  |
| Nucleo familiare 0/2 figli a carico |  |

Altro -

dichiara, altresì: di aver prestato attività lavorativa per le attività oggetto del progetto di cui alle presenti borse lavoro (esempio: lavori in edilizia, opere manutentive di beni immobili, lavori di falegnameria, tinteggiatura, pulizie domestiche e industriali ecc..) negli ultimi 5 anni presso:

**Esperienza lavorativa prestata:**

committente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno 20\_\_ tipo prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mesi

committente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno 20\_\_ tipo prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mesi

committente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno 20\_\_ tipo prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mesi

committente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno 20\_\_ tipo prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mesi

committente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno 20\_\_ tipo prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mesi

committente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno 20\_\_ tipo prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mesi

committente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno 20\_\_ tipo prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mesi

committente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno 20\_\_ tipo prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mesi

committente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno 20\_\_ tipo prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mesi

committente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno 20\_\_ tipo prestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mesi \_\_

**1 mese** è computato se la frazione lavorativa è maggiore di 15 gg.**(per committenti privati allegare documenti giustificativi)**

Di essere in carico al servizio specialistico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare il servizio)

Di essere in possesso del seguente titolo di studio (barrare il caso che ricorre):

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo di studio** |  |
| Attestato professionale; |  |
| diploma di scuola secondaria di II° grado e/o equivalenti |  |
| Laurea triennale |  |
| Laurea magistrale/specialistica |  |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esprime consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a, **consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”,** nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi e contenenti dati non piùrispondenti a verità, **dichiara, sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità.**

**Alla presente domanda va allegata:**

- Curriculum vitae

- copia di documento di riconoscimento in corso di validità,

- copia del certificato di disoccupazione del richiedente, dall’eventuale coniuge, di tutti gli altri familiari a carico in età lavorativa;

- certificazione del servizio specialistico

- certficazione di invalidità civile

*Fara Gera d’Adda ,lì Firma: ……………………………………………*