

OGGETTO: Richiesta prestazioni di lavoro accessorio - Progetto "Non lasciamoli soli..." Servizio di assistenza domiciliare a favore di anziani e diversamente abili con inserimento lavorativo temporaneo di donne in difficoltà.

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_,

CHIEDE

di poter beneficiare delle prestazioni di lavoro accessorio di cui al progetto "Non Lasciamoli Soli..." Servizio di assistenza domiciliare (S.A.D.) a favore di anziani e diversamente abili con inserimento lavorativo temporaneo di donne in difficoltà.

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Mormanno;
- di essere di età non inferiore a 18 anni;
- di essere inoccupata/disoccupata dal \_\_\_\_\_;
- di non essere occupata a tempo determinato o part time;
- di non essere titolare di attività professionale e d'impresa (commerciale, artigiana, agricola);
- di possedere un ISEE 2016 non superiore a € 7.500,00 ;

Allega alla presente:

- Attestazione ISEE 2016;
- Documento d'identità.

Dichiara di essere consapevole che sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, c.1, del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mormanno, li \_\_\_\_\_

(firma )

\_\_\_\_\_