

**COMUNE DI SCALETTA ZANCLEA**  
(Città Metropolitana di Messina)

**Attività Lavorativa 2022**

**Al Signor Sindaco del Comune di  
Scaletta Zanclea**

Il / La sottoscritto/a ..... nato/a il .....  
a ..... e residente in .....  
via ..... n.....tel. .... cellulare.....  
codice fiscale .....,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al servizio delle Borsa Lavoro comunali per l'erogazione di interventi economici.

A tal fine allega:

- 1) attestazione ISEE;**
- 2) modello A** = dichiarazione attestante il percepimento di reddito e di eventuali interventi assistenziali e dichiarazione attestante situazioni problematiche;
- 3) fotocopia documento d'identità in corso di validità;**

Data.....

*Firma del Richiedente .....*

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, è obbligo apporre la firma davanti ad un pubblico Ufficiale o allegare copia di un documento di identità in corso di validità .

Trattamento dati personali:

Informativa art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003: i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune per le finalità di gestione della richiesta. Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato, nei modi leciti e secondo correttezza per un tempo non superiore al quello necessario per l'espletamento di funzioni istituzionali e di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

L'interessato può far valere nei confronti dell'A.C. i diritti di cui all'art. 7 esercitato ai sensi degli artt. 8 e 9 e 10 del D. Lgs. N. 196/2003.

La comunicazione e/o diffusione dei dati è regolata dall'art. 19.

Titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

Data .....

*Firma .....*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI***(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di  
 formazione e uso di atti falsi,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, che  
 nell'anno 2022 il proprio nucleo familiare risulta così composto:

**COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

Cognome	Nome	Data di Nascita	Rapporto di Parentela

**Dichiara** altresì che:

(segnare quanto interessa)

- il richiedente o familiare convivente è :  
(allegare documentazione)
- detenuto/a  
 agli arresti domiciliari  
 affidato in prova ai Servizi Sociali
- il/la sottoscritta è :
- vedovo/a  
 separato/a legalmente  
 ragazzo/a padre/madre  
 orfano  
 affittuario con regolare contratto / mutuo 1°  
 Abitazione  
 che è in possesso di attestati relativi all'uso delle  
 attrezzature
- che nel proprio nucleo familiare (richiedente escluso) n. \_\_\_\_\_ componenti risultano portatori  
 handicap (100%);
- che il proprio nucleo familiare ha percepito un reddito o ha usufruito di interventi assistenziali  
 ( pensione sociale, Reddito di cittadinanza o altro contributo erogato dall'amministrazione) pari ad  
 € \_\_\_\_\_

**DATA**

**Il/La Dichiarante**