



## DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico;
- di essere residente nel Comune di Sarroch da almeno 36 mesi alla data di scadenza dell'Avviso Pubblico;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CONDIZIONE LAVORATIVA	RELAZIONE DI PARENTELA
1				DICHIARANTE
2				
3				
4				
5				

- di avere una situazione economica reddituale rilevabile da certificazione ISEE in corso di validità pari € \_\_\_\_\_;
- di essere disoccupato alla data di scadenza dell'Avviso (tale condizione deve persistere anche al momento dell'assunzione pena il mancato avviamento al lavoro e per l'intera durata della graduatoria);
- (SOLO PER LA CAT. C) che nessun componente del nucleo familiare di appartenenza svolge attività lavorativa in qualità di lavoratore dipendente o autonomo a tempo pieno o parziale;
- che sono trascorsi alla data di scadenza dell'Avviso, n. \_\_\_\_\_ mesi dall'ultimo inserimento lavorativo effettuato dal Servizio Sociale Comunale a favore di uno dei componenti del nucleo familiare;
- che il proprio nucleo familiare non percepisce altre forme di assistenza e/o tutela da parte del Comune di Sarroch o da altre Amministrazioni Pubbliche a qualsiasi titolo (Carta Rei, Reis, Reddito di cittadinanza etc.);
- di impegnarsi, in caso di ammissione al beneficio, a sottoscrivere con il Servizio Sociale Comunale un Protocollo Disciplinare (contratto sociale) e a rispettare le clausole in esso definite;
- di rendersi disponibile ad essere inserito in un progetto di inserimento lavorativo rivolto a soggetti svantaggiati;
- di avere capacità e abilità al lavoro;
- di trovarsi in una situazione di disagio sociale, invalidità o problematiche sanitarie – sociali;
- di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;
- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

Sarroch, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati dei soggetti di cui l'Amministrazione Comunale entra in possesso verranno trattati nel rispetto dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 e del Regolamento Comunale approvato con Deliberazione di Consiglio n. 18 del 24/05/2018.

Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Sarroch per la verifica, aggiornamento, rettifica, cancellazione dei dati dichiarati ovvero per chiedere il blocco dei dati ed opporsi al loro trattamento se lo stesso è avvenuto in violazione di legge ovvero del regolamento comunale di attuazione.

L'ente a cui viene presentata la dichiarazione, e gli enti cui sono trasmessi i dati della dichiarazione sono titolari del trattamento degli stessi ciascuno per le rispettive competenze.

Sarroch, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Alla presente domanda si allegano i seguenti documenti:**

**(barrare le caselle interessate)**

- Copia del Codice Fiscale (**per tutte le categorie di soggetti svantaggiati**);
- Copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante, in corso di validità (**per tutte le categorie di soggetti svantaggiati**);
- Certificazione ISEE in corso di validità (**per tutte le categorie di soggetti svantaggiati**);
- Copia della scheda anagrafica rilasciata dal Centro Servizi per il Lavoro competente per territorio aggiornata (**per tutte le categorie di soggetti svantaggiati**);
- Copia del certificato di iscrizione alle liste speciali rilasciata dal Centro Servizi per il Lavoro competente per territorio (**solo per la CAT A**. Invalidi fisici, psichici e sensoriali, gli ex degenti in istituti psichiatrici, i soggetti in trattamento psichiatrico);
- Copia del verbale di certificazione di invalidità civile rilasciato dalla Commissione Medica della A.S.L. di appartenenza, con indicata la percentuale di invalidità (**solo per la CAT A**. Invalidi fisici, psichici e sensoriali, gli ex degenti in istituti psichiatrici, i soggetti in trattamento psichiatrico);
- Copia della documentazione medica comprovante lo svolgimento in corso di un programma di recupero presso il S.E.R.T. o altra struttura socio-sanitaria (**solo per CAT B**. Ex tossicodipendenti e alcolisti che abbiano in corso un programma di recupero concordato con i competenti servizi socio-assistenziali, detenuti ammessi al lavoro, dimessi dal carcere, soggetti già sottoposti a provvedimenti dell'autorità giudiziaria minorile e ammessi alle misure alternative alla detenzione, minori in età lavorativa in situazione di difficoltà familiare);
- Certificazione comprovante la condizione di ex detenuto, detenuti ammessi al lavoro (**solo per CAT B**. Ex tossicodipendenti e alcolisti che abbiano in corso un programma di recupero concordato con i competenti servizi socio-assistenziali, detenuti ammessi al lavoro, dimessi dal carcere, soggetti già sottoposti a provvedimenti dell'autorità giudiziaria minorile e ammessi alle misure alternative alla detenzione, minori in età lavorativa in situazione di difficoltà familiare);