



***Distretto Socio Sanitario Fondi – Terracina LT4***  
***Comune di Fondi***  
***Provincia di Latina***  
***Ufficio di Piano***

Ai Comuni del Distretto Socio  
Sanitario Fondi-Terracina LT4

Oggetto: richiesta inserimento sociale.-

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a Fondi in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ indirizzo e mail : \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'inserimento sociale di cui all'avviso pubblico del \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- 1) di avere preso visione dell'avviso pubblico e di accettare tutte le prescrizioni in esso contenute;
- 2) di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;
- 3) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ da n. \_\_\_ anni;
- 4) di essere disoccupato o inoccupato e di essere iscritto al Centro per l'impiego del Comune di \_\_\_\_\_ da n. \_\_\_ mesi (allegare attestazione del Centro per l'Impiego);
- 5) di avere una dichiarazione ISEE non superiore ad € 7.500,00 (allegare certificazione I.S.E.E. in corso di validità);
- 6) di non essere in carico al Ser.D (Servizio per le Dipendenze);
- 7) di essere in condizioni fisiche idonee a svolgere attività lavorative.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio

DICHIARA

- di avere n. \_\_\_\_ minori a carico ;
- di pagare un canone di locazione pari ad € \_\_\_\_\_
- di avere una invalidità pari o superiore al 46% con residua capacità lavorativa

ed allega:

- contratto di locazione;
- certificato di invalidità;

barrare la casella che interessa

Allega altresì documento di identità in corso di validità

Il/ La sottoscritt\_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto della Legge 196/2003 e successive modifiche e integrazioni per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto .

data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_