

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI COMISO**

OGGETTO: Progetto “Misure di sostegno al reddito e di integrazione sociale” - Borsa Lavoro

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____ tel _____

CHIEDE

di poter beneficiare del progetto di cui in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume,

DICHIARA

ai sensi dell' art. 76 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- ☐ di essere residente nel Comune di Comiso da almeno un anno;
- ☐ di avere un reddito ISEE non superiore a € 7.844,20 (minimo vitale anno 2025);
- ☐ di non svolgere alcuna attività lavorativa e di essere disponibile a dare la propria opera, consapevole che in nessun caso detta prestazione potrà assumere il carattere di lavoro subordinato nei confronti dell'Amministrazione;
- ☐ di essere abile al lavoro;
- ☐ che il proprio nucleo familiare è formato da n. _____ componenti (incluso lo scrivente);
- ☐ di avere n. _____ minori a carico;
- ☐ che il proprio nucleo familiare risiede in abitazione:
 - ☐ di proprietà
 - ☐ ad uso gratuito
 - ☐ di Edilizia Residenziale Pubblica (case popolari)
 - ☐ in locazione
- ☐ di essere in possesso di patente: _____;
- ☐ Non essere beneficiario di Assegno Di Inclusione, Supporto Formazione Lavoro, qualsiasi altra misura di inclusione sociale o sostegno alla povertà sia continuative che temporanee;
- ☐ di essere in possesso dei seguenti attestati utili per l'inserimento lavorativo:

Comiso li _____

FIRMA

DICHIARA, altresì,

che il sottoscritto e tutti i componenti del proprio nucleo familiare non percepiscono alcuna delle seguenti forme di sostegno:

- Assegno Di Inclusione, Supporto Formazione Lavoro, qualsiasi altra misura di inclusione sociale o sostegno alla povertà sia continuative che temporanee;
- NASPI e indennità mensile di disoccupazione;
- Cassa Integrazione Guadagni (CIG);
- qualsivoglia differente forma di integrazione salariale, o di sostegno nel caso di disoccupazione involontaria, erogata dallo Stato;
- interventi socio-assistenziali di importo superiore a € 1.200,00;

Si allega alla presente domanda, a pena di esclusione:

- copia certificazione ISEE in corso di validità;
- copia documento di riconoscimento;
- se cittadino straniero: copia permesso di soggiorno in corso di validità.

Alla domanda, al fine del riconoscimento di relativa valutazione, deve essere allegata ogni altra certificazione utile a comprovare lo stato di disagio.

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle suddette dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

Comiso _____

FIRMA

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di cui in oggetto.

FIRMA
