

Al Sig. Sindaco del Comune di Santo Stefano Quisquina

Oggetto: Inserimento lavorativo per soggetti con disabilità fisica - azione quinta “Assegno civico disabili” del Piano di Zona 2019/2020 del Distretto Socio-Sanitario D2. Istanza di partecipazione.

Il/La sottoscritto/a _____ nata/o a _____
il _____ residente a Santo Stefano Quisquina in via _____
n. _____ tel./cell. _____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'azione quinta “Assegno civico disabili” del Piano di Zona 2019/2020 del Distretto Socio-Sanitario D2 che prevede interventi di inserimento lavorativo anche per soggetti con disabilità fisica.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole degli effetti civili e penali in caso di dichiarazione mendace

- ☐ Di trovarsi in condizioni di grave disagio sociale
- ☐ Di essere in possesso di certificazione con una percentuale di disabilità riconosciuta pari al _____ %
- ☐ di non godere ☐ di godere
di misure pubbliche a sostegno del reddito
- ☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR (General Data Protection Regulation) – Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Certificazione sullo stato di invalidità del richiedente non inferiore al 74%, rilasciata dagli Enti abilitati;
- certificazione sull'eventuale presenza di soggetti conviventi con disabilità non inferiore al 74%;
- ISEE in corso di validità;
- documento di identità in corso di validità.

Santo Stefano Quisquina, _____

Firma
