

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL
PROGETTO "AZIONI ANTI CRISI"
(ai sensi della delibera della Giunta Comunale n. 54 del 22.09.2014)**

**All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di FAGNANO OLONA**

Il sottoscritto _____,
Nato a _____ (Prov. _____) il _____,
Codice Fiscale (obbligatorio) _____,
Residente in Via/Piazza _____ n. _____,
Comune di _____ CAP. _____ Provincia di Varese,
Recapito telefonico (obbligatorio) _____, e-mail _____

C H I E D E

Di poter partecipare al progetto di cui al bando per l'inserimento nel progetto Azioni Anti Crisi anno 2014.

D I C H I A R A

Consapevole ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e ai sensi degli artt. 75 e 77 delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- Di essere cittadino italiano;
- Di essere cittadino di altro stato appartenente all'Unione Europea _____

Oppure

- Di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ed in possesso del Permesso di Soggiorno o di Carta di Soggiorno valida n. _____, rilasciata il _____ da _____.
- Di essere residente a Fagnano Olona;
- Di essere in possesso di una certificazione I.S.E.E. in corso di validità pari o inferiore ad € 7.746,86 il cui Indicatore della Situazione Economica Equivalente corrisponde ad € _____ come da Attestazione Prot. N. _____ rilasciata dall'INPS in data _____;
- Di trovarsi in condizione di difficoltà lavorativa dal _____, per uno dei seguenti motivi:
 - Aver concluso un contratto di lavoro a tempo determinato poi non rinnovato;
 - Licenziamento per riduzione del personale/chiusura azienda;
 - Cessazione attività – allegare idonea certificazione della CCIAA competente che attesti la cessata attività;41

- Di avere un nucleo familiare così composto:

	NOME	PARENTELA	ETA'	INVALIDITA'
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- Di non essere percettore di ammortizzatori sociali (mobilità, indennità di disoccupazione,...);
- Di non essere in carico al S.I.L. e di non aver rifiutato un percorso di inserimento lavorativo proposto dai servizi;
- Di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza, Agenzia delle Entrate, Centro per l'Impiego,...;
- Di impegnarsi a produrre la documentazione integrativa che il Comune di Fagnano Olona riterrà necessario acquisire nei termini e modalità richiesti ai fini dell'istruttoria della domanda;
- Di impegnarsi a non presentare altre domande di contributo al Comune di Fagnano Olona se sarà ammesso al progetto, durante il periodo di svolgimento dello stesso.

Fagnano O., _____

Firma

Alla presente dichiarazione si allega la seguente documentazione (barrare le voci che interessano):

- copia lettera di licenziamento o di immissione in cassa integrazione, mobilità, attestazione INPS;
- copia comunicazione cessazione dell'attività nel caso di piccoli imprenditori;
- copia eventuale certificazione invalidità;
- copia del documento d'identità del sottoscrittore;
- per gli stranieri: copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno.