

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI TAVENNA**

Il Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____, residente a _____ in via
_____ n. _____ prov. _____, recapito telefonico _____
Stato Civile: celibe[?] nubile[?] [?] coniugato vedovo[?]
Professione: disoccupato

Chiede di essere ammesso/a al progetto "TAVENNA E LAVORO TRE " di n. 1 borsa lavoro

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni ed integrazioni,

DICHIARA:

- che il nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Professione	Grado di parentela

dichiara altresì (barrare la casella di interesse):

- di essere residente nel Comune di Tavenna;
- di essere soggetto adulto disoccupato da tempo (minimo tre mesi) in condizione di indigenza;
 - o Si allegano alla presente:
- Copia documento d'identità
- Attestazione dell' Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), con riferimento alla dichiarazione dei redditi 2015 – periodo d'imposta 2014;

FIRMA

Si autorizza la raccolta dei dati, per l'accesso al progetto di borsa lavoro di cui trattasi, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo n. 196/2003.

FIRMA
