

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
CAPISTRELLO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DEL DESTINATARIO DI BORSA LAVORO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare alla selezione del destinatario di n.40 borse lavoro per la realizzazione del progetto di promozione, integrazione E inclusione sociale borse lavoro destinate a cittadini svantaggiati.

A tal fine e sotto la propria responsabilità, dichiara di *(barrare la casella corrispondente)*:

- Essere residente nel Comune di Capistrello
- Di avere un'età compresa tra i 18
- Di essere disoccupato da n \_\_\_\_\_ mesi;

Dichiara altresì di avere una situazione reddituale, quale risulta da modello ISEE allegato,  
pari ad € ..... annui.

- Di avere a carico i seguenti familiari:

1. _____	4. _____
2. _____	5. _____
3. _____	6. _____

- Di non avere familiari a carico

Il sottoscritto dichiara di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nell'avviso pubblico per la selezione di un destinatario della borsa lavoro del Comune di Capistrello; dichiara, inoltre di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto allega:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- certificazione ISEE riferita al reddito del nucleo familiare al 2017  
certificazione attestante la presenza di soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata dalla competente Autorità Sanitaria.

Luogo e data

Firma