

**Allegato A) Domanda di partecipazione**

**Al Responsabile del Settore  
Politiche Sociali del Comune di Cicciano  
Corso Garibaldi, 1  
80033 – Cicciano (Na)**

**Avviso pubblico per l'erogazione di contributi di inserimento per la realizzazione di progetti di pubblica utilità**

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto e all'uopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/00 per le dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di chiamarsi:  
Nome.....Cognome.....
2. C.F.....
3. di essere nato/a.....prov.....  
il.....
4. di risiedere a Cicciano in Via/P.zza.....n.....  
da almeno 6 mesi
5. di essere in possesso:  
 italiana;  
 di altro Stato estero. In questo caso specificare lo Stato di appartenenza..... e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
6. di essere in possesso dei diritti civili e di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo, oppure di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:.....;
7. di essere/di non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Cicciano. Se non iscritto riportare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime:.....;
8. di godere di sana e robusta costituzione e idoneità psico-fisica alle mansioni da ricoprire;
9. di essere sprovvisto di qualsiasi trattamento pensionistico;
10. di non aver riportato condanne penali che impediscano la costituzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione, oppure di avere riportato le seguenti condanne penali:.....;

11. di non essere beneficiario di altri contributi diretti al contrasto per la povertà da parte dell'amministrazione comunale (ad eccezione dei seguenti contributi "UNA TANTUM" ricevuti nell'anno 2018 .....);
12. di trovarsi in stato di disoccupazione/inoccupazione per un periodo di almeno 1 anno;
13. di appartenere a nucleo familiare il cui reddito ISEE sia inferiore a € 6.000,00;
14. che il suo nucleo è composto da n.....persone;
15. che il suo nucleo familiare è composto da n.....figli a carico, di cui n.....portatori di handicap;
16. che nel suo nucleo familiare
- SONO PRESENTI
  - NON SONO PRESENTI
- genitori o familiari a carico invalidi o con handicap tale da determinare una impossibilità di produzione di reddito;
17. che l'abitazione di residenza del nucleo familiare è:
- in locazione;
  - di proprietà;
  - in comodato d'uso gratuito;
18. che il nucleo familiare
- E' IN POSSESSO
  - NON E' IN POSSESSO
19. di altri immobili adibiti ad uso abitativo o residenziali;
20. di essere consapevole che ai sensi dell'art. 11 del D.lgs. 196/03 i propri dati saranno raccolti dal Comune di Cicciano per le finalità di gestione della selezione e, successivamente, trasmessi all'Agenzia Area Nolana per gli adempimenti connessi all'eventuale assunzione. Tali informazioni, inoltre, potranno essere comunicate alle Amministrazioni pubbliche interessate alla posizione giuridica-economica del candidato.

Richiede che le eventuali comunicazioni inerenti la selezioni dovranno essere inviate al \_\_\_\_\_ seguente \_\_\_\_\_ indirizzo:

.....  
 .....  
 .....

Data.....

Firma.....

Si allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;