

Al Responsabile dei Servizi Sociali

COMUNE DI LENDINARA

OGGETTO: SERVIZIO CIVILE DEGLI ANZIANI 2017 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Cod. Fisc. _____ Tel. _____

VISTO l'Avviso Pubblico relativo al servizio Civile degli Anziani 2016-2017;

CHIEDE

Di partecipare al progetto di cui all'oggetto indicato, promosso dal Comune di Lendinara, con contributo della Regione Veneto ai sensi L.R. 22.01.2010 n. 9.

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o comunitaria;
- residenza nel Comune di Lendinara;
- di aver età superiore ad anni 60;
- di essere titolare di pensione ovvero non essere lavoratore subordinato o autonomo o soggetto equiparato ai sensi della normativa vigente;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere idoneo fisicamente all'impiego (si allega certificato medico ovvero si impegna a consegnare certificato prima di iniziare il servizio).

Allega alla presente:

- attestazione ISEE in corso di validità;
- fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- fotocopia del codice fiscale.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma _____