

ALLA PRESIDENTE

**Associazione Scuola Materna non statale
"Suore Veroniche del Volto Santo"
Via 4 Novembre
89033 – BOVA (Reggio Calabria)**

PEC: domenica.romeo@pec.it

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'UTILIZZO DI NR. 2 PERCETTORI DI AMMORTIZZATORI SOCIALI IN DEROGA IN CONDIZIONI DI SVANTAGGIO E DI MARGINALITA' SOCIALE ANCHE PER ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI E DI PUBBLICA UTILITA' PRESSO L'ASSOCIAZIONE SCUOLA MATERNA SUORE VERONICHE DEL VOLTO SANTO

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Tel. _____ Cellulare _____
E-mail _____ @ _____

In qualità di percettore di MOBILITA' in deroga (Il cui status del trattamento in deroga è stato acquisito con decreto della concessione della Regione Calabria per il periodo di competenza 4 giugno 2009 - 31 dicembre 2013)

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria dei n. 2 lavoratrici/lavoratori da utilizzare nelle attività di tirocinio formativo presso la sede operativa dell'Associazione

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. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propri responsabilità

DICHIARA

Di essere percettore di Mobilità in deroga (Il cui status del trattamento in deroga è stato acquisito con decreto della concessione della Regione Calabria per il periodo di competenza 4 giugno 2009 - 31 dicembre 2013) alla data del 31/12/2014;

Di essere regolarmente iscritto nelle liste dei disoccupati al Centro per l'Impiego di _____

Ai sensi del D.lgs n° 181/2000 e ss.m.ii.;

Di avere l'idoneità fisica alla mansione richiesta;

Di essere residente in uno dei Comuni facenti parte della Provincia di Reggio Calabria;

Di aver svolto una politica attiva, comprese le misure finanziate da soggetti diversi della Regione Calabria, come di seguito indicato:

- dal _____ al _____ presso _____ reddito lordo

percepito nell'anno solare _____

- dal _____ al _____ presso _____ reddito lordo

percepito nell'anno solare _____

- dal _____ al _____ presso _____ reddito lordo percepito

nell'anno solare _____

Di non aver mai svolto una politica attiva, comprese le misure finanziate da soggetti diversi della regione Calabria;

Che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

COGNOME E NOME DEI COMPONENTI IL NUCLEO (compreso il/la richiedente)	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo di posta

elettronica _____@_____ o telefonicamente, al seguente numero:

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(FIRMA)

Si autorizza il trattamento dati ai sensi del D. Lgs. del 30 giugno 2003, n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Allegati:

- copia fronte/retro di un documento di identità, in corso di validità, **debitamente sottoscritto**;
- copia del modello ISEE anno 2013, **debitamente compilato**, in corso di validità alla data di pubblicazione del presente avviso.