All'Assessorato ai Servizi Sociali
del Comune di _____

Oggetto: Domanda di ammissione al PROGETTO INCLUDIS 2024

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a il _____/_____/_____

A _____ c.f. _____

residente in _____ via_____

n. _____; tel. _____

C H I E D E PER SE/ OVVERO PER

_____cognome e nome _____
(relazione di parentela/rappresentanza legale)

nato/a _____ il _____/_____/_____ residente in _____

via_____ n._____;

L'ammissione al progetto INCLUDIS 2024 del PR FSE+ 2021-2027, Priorità 3 "Inclusione sociale e lotta alla povertà" - Obiettivo Specifico h) ESO 4.8, Settore di intervento 153 "Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità.

Allega i seguenti documenti:

- Autocertificazione attestante il reddito ISEE relativo al documento in corso di validità;
- copia documento di identità;
- copia del certificato attestante la disabilità ai sensi dell'art 3 della L.104/92;
- certificato medico del servizio pubblico o convenzionato.

Letto, confermato e sottoscritto, Il Richiedente

_____, _____/_____/_____ _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a Olbia Via _____n. _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

che la propria famiglia è così composta:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto con il dichiarante (moglie, marito, figlio, ecc.)

-che l'indicatore della situazione economica equivalente**,** di cui all'attestazione **ISEE** in corso di validità (scadenza dicembre 2025) è pari ad **€**_____**.**

A tal fine consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (ex art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Data
_____

Firma
_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a Olbia Via _____n. _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- ☐ Che la persona di seguito indicata _____(nome e cognome), nata a_____ il_____ indicare relazione parentale con il minore beneficiario _____;
- ☐ Di essere residente nel Comune di _____ dal_____
- ☐ Di essere in carico al seguente servizio pubblico o convenzionato dal_____ e di essere in possesso della certificazione rilasciata dallo specialista del servizio pubblico o convenzionato che ne detiene la presa in carico o dello specialista di riferimento (da allegare alla presente).
- ☐ Di essere iscritto alle liste del collocamento mirato dal_____
- ☐ Di non essere occupato
- ☐ Ulteriore familiare con certificazione della L.104/92 art 3 comma 3:

  _____ _____ (indicare nominativo e allegare certificazione);

A tal fine consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (ex art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Data _____

Firma

_____

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.
Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

Il/La sottoscritto/a _____
esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

_____ li_____ Firma per accettazione

_____