

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
RAVANUSA**

OGGETTO: BORSE LAVORO di cui alla Legge 328/2000.

Il/La sottoscritto/a _____

Chiede di partecipare alla selezione per l'inserimento lavorativo nei servizi previsti nel Progetto di cui all'oggetto: (barrare con una X i servizi prescelti)

- **Assistenza igienico personale ai portatori di handicap scolarizzati;**
- **Assistenza all'autonomia e Comunicazione**
- **Educatore per alunni scolarizzati e/o disabili;**
- **Servizi generici(pulizia locali comunali, pulizia viali cimiteriali, pulizia e cura del verde pubblico ect)**
- **Servizio trasporto, scuolabus**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 del DPR n.445/2000 e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale:

di essere nat_ a _____ il _____, Codice fiscale _____;

di essere residente in Ravanusa via _____ e di avere i seguenti recapiti

telefonici: _____ l'indirizzo a cui inoltrare ogni comunicazione è il

seguito: _____

che il proprio nucleo familiare è composto da:

N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CONDIZIONE LAVORATIVA	EVENTUALE DISABILITA'
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

(barrare con una X la tipologia di appartenenza)

di essere residente dal _____ nel Comune di Ravanusa;

di essere disoccupato, inoccupato, in cerca di occupazione o altro;

di essere ragazza madre,

di essere vedova ;

di appartenere ad un nucleo monoparentale;

di avere il proprio coniuge disoccupato;

di avere il proprio coniuge occupato in attività lavorativa;

che l'ISEE del proprio nucleo familiare, secondo _____ è pari a €.

di avere a carico n. _____ minori o n. _____ disabili (legge 104/92);

specificare le seguenti situazioni di disagio (documentate): _____,

di non aver prestato servizio presso l'Ente Comune con incarichi dati a qualsiasi titolo negli ultimi dodici mesi ;

che nel nucleo familiare di appartenenza **nessun familiare ha prestato servizio** presso l'Ente Comune, con incarichi dati a qualsiasi titolo negli ultimi dodici mesi.

Il/La sottoscritt_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge 196/2003 e successivi aggiornamenti, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Si allega:

- attestazione ISEE non superiore a € 7.000,00
- copia di un documento valido di riconoscimento e codice fiscale;
- *Altra documentazione utile all'attribuzione di ulteriori punteggi.*

Per l'inserimento nei servizi:

- **Assistenza trasporto disabili ed Assistenza igienico personale ai portatori di handicap ,**
 - titolo di OSS O OSA o di qualificazione e formazione professionale per l'assistenza ai portatori di handicap, conseguito a norma delle vigenti disposizioni di legge e rilasciato da un Ente di Formazione Professionale;

- **Assistenza all'Autonomia e Comunicazione** (barrare con una X)

Diploma di Scuola Secondaria Superiore di II grado;

Titolo professionale di Assistente all'Autonomia e Comunicazione ottenuto attraverso il superamento di corsi professionali specifici di durata biennale o di almeno 900 ore di lezione, riconosciuti validi dall'Assessorato Regionale al Lavoro e alla Formazione Professionale.

Servizi di trasporto scuolabus,

- *i candidati devono essere in possesso della patente D CQC,*

Data _____

In fede
