

Oggetto: Domanda di inserimento graduatoria LUC (lavori di utilità collettiva).
Legge 328/00 I° annualità – PDZ 2013-2015

Il Sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____ e residente in Via/Piazza _____

_____ n. _____ Comune di _____ CAP _____ Prov _____

TELEFONO (OBBLIGATORIO COMPILARE IL CAMPO) _____

DICHIARA

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n 445.

- Di essere residente nel Comune di _____ da almeno 3 anni;
- Di non essere accolto presso centri o strutture di accoglienza la cui retta è a carico totale o parziale del comune di appartenenza;
- Di abitare in alloggi di proprietà dello IACP o del Comune;
- Di abitare in alloggi in locazione da privati;
- Di essere soggetto in esecuzione penale (affidamento in prova al servizio sociale)

Dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	RAPPORTO FAMILIARE	NATO	
		A	IL
	RICHIEDENTE		

CHIEDE

Di partecipare al bando del progetto Luc L.328/00 I° annualità – PDZ 2013-2015.

Si allega alla presente (**pena esclusione**):

- Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), ai sensi del D.P.C.M. n° 159 del 05/12/13 e succ., rilasciato da parte di ente abilitato e deve essere riferita al beneficiario e a tutti i componenti del nucleo familiare quali risultano nello stato di famiglia
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;

- Per gli stranieri residenti copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno;
- Copia dell'affidamento ai servizi sociali per i soggetti in esecuzione penale.

Il sottoscritto **dichiara** che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha inoltrato istanza per l'inserimento nella graduatoria dei LUC e di essere consapevole della decadenza del beneficio per dichiarazione rese non veritiere punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data _____

FIRMA

CONSENSO DA PARTE DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO E ALLA DIFFUSIONE DEI DATI SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a dopo essere stat___ informat___ ai sensi dell'art.13 del nuovo codice sulla privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003) e, in particolare dopo essere stat___ informat___ dei propri diritti nei confronti del trattamento dei dati sanitari e sulla vita sessuale se applicabile; preso atto che i trattamenti verranno effettuati comunque nei limiti posti dalla legge inclusi i profili inerenti la salvaguardia della loro riservatezza;

ESPRIME

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali che l___ riguardano ai fini strettamente necessari per le attività sanitarie correlate all'oggetto della prestazione ed il proprio consenso al trattamento dei propri dati ai fini statistici epidemiologici e di ricerca scientifica, ivi includendovi la comunicazione, diffusione e il trasferimento all'estero nei casi previsti dalla legge.

Data

Firma
