

--	--	--	--

di avere a carico n. ___ figli disabili; di avere a carico n. ___ figli minori; di avere a carico n. ___ figli maggiorenni disoccupati;

di possedere un reddito ISEE 2014 relativo all'anno 2013 pari ad €. _____

di possedere idonea capacità fisica alle mansioni previste nel progetto;

di aver preso visione dell'intero testo dell'avviso e di accettarne tutte le condizioni, autorizzando l'uso dei dati personali ai fini della procedura e per gli accertamenti previsti.

Dichiara inoltre di essere disponibile, in caso di assunzione, a svolgere, senza alcuna condizione, tutte le prestazioni domiciliari previste dal progetto, che gli/le saranno assegnati dal soggetto che gestirà il servizio di assistenza domiciliare, nonché di accettare di svolgere il servizio anche in Comune diverso da quello di residenza ricadente nell'Ambito Territoriale 14.

ALLEGA alla presente:

(sbarrare con una X il quadratino riferito alle voci che interessano):

- Fotocopia di valido documento d'identità;
- Fotocopia attestato di qualifica OSA o attestato di frequenza a corso di formazione per servizio di assistenza alla persona della durata di almeno 50 ore o attestato di servizio (contratto) per attività di assistenza alla persona per un periodo non inferiore a mesi 6;
- Istanza di partecipazione debitamente compilata e sottoscritta esclusivamente su modello predisposto (da ritirare presso il proprio Comune di residenza)
- Attestazione ISEE 2014 (redditi anno 2013);
- Fotocopia del permesso di soggiorno o cedolino di rinnovo(cittadini stranieri)
- Certificato medico di idoneità generica all'impiego

Autorizza, nel rispetto di quanto stabilito dalla legge n. 196/03 e successive modifiche e integrazioni sulla tutela dei dati personali, il trattamento degli stessi per i fini esclusivi della procedura di selezione

Data _____

firma