




- 5 Che ho numero \_\_\_\_ di figli non conviventi;
- 6 Ho/non ho avuto un riconoscimento di disabilità/invalidità (se si specificare la %\_\_\_\_) – **allegare certificazione**;
- 7 Ho/non ho minori a proprio carico con un riconoscimento di disabilità/invalidità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, Legge nr. 104/1992 (specificare la % \_\_\_\_\_) – **allegare certificazione**;
- 8 Che percepisco/non percepisco assegno di accompagnamento: SI \_\_\_\_/NO \_\_\_\_;
- 9 Che percepisco/non percepisco assegno per l'invalidità civile: SI \_\_\_\_/NO \_\_\_\_;
- 10 Che il reddito del mio nucleo familiare convivente, certificato ai fini ISEE è il seguente: € \_\_\_\_\_ (allegare attestazione ISEE valida);
- 11 Di utilizzare il beneficio eventuale concesso esclusivamente per le finalità di agevolazioni previste dal servizio sociale comunale;
- 12 Che il mio nucleo familiare è \_\_\_\_ / non è \_\_\_\_ possessore e/o nella piena disponibilità in usufrutto, comodato d'uso o in altro regime di agevolazione abitativa di immobile ad uso abitativo;
- 13 Di informare immediatamente il Comune di Caramanico Terme nel caso di variazioni significative della propria situazione di vita e/o rispetto alla mia condizione di disagio sociale;

AI FINI DELL'ATTESTAZIONE DELLA SITUAZIONE LAVORATIVA/PROFESSIONALE:

14 che la mia situazione lavorativa è la seguente:

- a) disoccupato/a;
  - b) inoccupato/a;
  - c) in cassa integrazione e/o mobilità;
  - d) esodato, studente universitario;
  - altro stato (specificare ed allegare certificazione attestante) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

15 di essere iscritto alle liste di cui al D.Lgs. nr. 181/2000 presso il Centro per l'Impiego di (selezionare una sola opzione) e di avere manifestato l'immediata disponibilità al lavoro ai sensi della vigente normativa:

- Pescara;
- Scafa;
- Penne;
- Altro (\_\_\_\_\_);

**16** Di avere maturato la seguente esperienza lavorativa/professionale (specificare sinteticamente le mansioni più importanti, gli anni complessivi maturati):

---

---

---

---

---

---

---

**17** Di avere conseguito il seguente titolo di studio (barrare e/o specificare):

- ✓ Diploma scuola media inferiore \_\_\_\_\_;
- ✓ Diploma scuola media superiore di \_\_\_\_\_;
- ✓ Laurea in \_\_\_\_\_;
- ✓ Altro titolo di qualifica \_\_\_\_\_;

**18** Rispetto ad altri benefici, es. sussidi, disoccupazione, mobilità, altro (selezionare la voce e specificare):

- ✓ Di usufruire del beneficio di \_\_\_\_\_ fino al periodo \_\_\_\_\_;
- ✓ Di non usufruire di alcun beneficio;

**19** Di essere a conoscenza che, ai sensi del D.P.R. nr. 403/1998 art. 11, comma 1, si procederà ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi dell'art. 11, comma 3, del D.P.R. nr. 403/1998, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. nr. 196/2003 e ss. mm. e ii., autorizza il trattamento dei dati personali, con o senza ausilio di mezzi informatici.

\*Allego copia fotostatica di documento di identità in corso di validità ai sensi della normativa vigente, copia fotostatica della patente B – C – DK e tutta la documentazione attestante il disagio sociale e la situazione lavorativa.

Caramanico Terme, li

FIRMA