

ALLEGATO "A"

Spett.le UNIONE DEI COMUNI MONTANI DELLA LAGA
Via G. Romani
64010 – TORRICELLA SICURA (TE)

OGGETTO: Domanda per l'attribuzione di borsa lavoro – Programma di inserimento lavorativo – Esercizio 2018 (Periodo MAGGIO-OTTOBRE 2018);

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Residente nel Comune di _____
Via _____ n. civ. _____
Codice fiscale _____ Telefono _____

CHIEDE

Di essere beneficiario di borsa lavoro conferita da codesto Ente.
A tal fine, sotto la propria responsabilità, il sottoscritto dichiara quanto segue:

- cittadinanza italiana;
- cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- Residenza in uno dei seguenti comuni: Campli, Cortino, Rocca S. Maria, Torricella Sicura, Valle Castellana;
- Aver compiuto il 18 ° anno di età e non aver superato il 67° anno di età;
- Cittadinanza extracomunitaria in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- Stato di inoccupazione, disoccupazione o stato di occupazione che produce un reddito annuale minore (<) di Euro 4.000,00;
- Non essere percettori di pensioni previdenziali (pensioni da lavoro).

_____ li _____ (Data)
(Luogo)



IN FEDE

(Allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità)