

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 2020

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:

- Di essere cittadino italiano
- Di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'U.E.
- Di essere cittadino residente nel Comune di _____
- da almeno 48 mesi
- Aver compiuto il 19° anno di età e non aver superato il 65° anno di età
- Di aver cittadinanza extracomunitaria in possesso di regolare
- permesso di soggiorno e di essere residente da almeno 48 mesi
- nel comune di _____
- Non essere assunti a tempo indeterminato
- o non essere assunti a tempo determinato
- Di non essere percettore di pensioni previdenziali (da lavoro)
- Di non essere percettore del Reddito di cittadinanza

_____ li _____
(Luogo) (Data)

IN FEDE

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