

**DOMANDA AVVISO DI SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI PER ATTIVITA' DI  
ASSISTENZA AD ANZIANI E PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI**

Al Comune di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (CZ),  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere incluso/a nella graduatoria finalizzata all'individuazione di soggetti di età compresa tra i 18 ed i 60 anni, da utilizzare in attività di assistenza domiciliare a persone non autosufficienti e ad anziani, a tal fine dichiara di appartenere alla seguente categoria di soggetti (barrare la casella corrispondente):

- |   |          |
|---|----------|
| • Ragazze madri o vedove e con figli a carico                         | punti 10 |
| • Soggetti disoccupati e con coniuge disoccupato e con figli a carico | punti 9  |
| • Soggetti separati e/o divorziati e con figli a carico               | punti 8  |
| • Soggetti con coniuge detenuto e figli a carico                      | punti 7  |
| • Soggetti con esperienza nel settore                                 | punti 5  |
| • Indicatore ISEE pari ad € 0,00                                      | punti 4  |
| • Indicatore ISEE compreso tra € 0,01 ed € 3000,00                    | punti 3  |
| • Indicatore ISEE compreso tra € 3000,01 ed € 5000,00                 | punti 2  |
| • Indicatore ISEE compreso tra € 5000,01 ed € 7500,00                 | punti 1  |

NUMERO DEI FIGLI A CARICO DEL NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE: \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione (barrare la casella corrispondente):

- Documento comprovante la separazione giudiziale e/o di fatto;
- Documento comprovante lo stato di detenzione del coniuge;
- Certificato di disoccupazione;
- Dichiarazione ISE-ISEE relativa all'anno 2014;
- Autocertificazione eventuale esperienza maturata nel settore dell'assistenza domiciliare ;
- Autocertificazione Situazione di famiglia;
- Copia del documento di identità o altro documento di riconoscimento, in corso di validità.

**Dichiara, altresì, :**

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che ai sensi dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Li, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_