

Al Comune di Ladispoli - Servizi alla Persona ed Educativi
Piazza G.Falcone n.1 - 00055 Ladispoli (RM)

Il/La sottoscritto/a		
Nat_ a	il	Stato civ.
Residen. in Ladispoli	Via/P.zza	n.
Codice fiscale	Nazionalità	
Recapiti telefonici: Cell	Tel	

CHIEDE di essere ammesso/a al Servizio di risocializzazione anno_____ riservato alla popolazione anziana mediante l'inserimento in ruoli di utilità sociale nel settore (barrare solo l'attività che interessa):

- Pulizia e Giardinaggio nelle aree delle scuole e nei giardini di interesse pubblico;
- Piccole manutenzioni dei beni comunali (pulizia, idraulica, falegneria, elettricità etc);
- Collaborazioni nel settore culturale;
- Collaborazione con gli Uffici Amministrativi e Tecnici del Comune;
- Assistenza e compagnia a persone non autosufficienti.

Allega alla presente i seguenti documenti:

Modello I. S. E. E.	Certificato medico attestante l'idoneità a svolgere piccole attività lavorative
---------------------	---

Disponibilità ad effettuare sostituzioni in altre attività?

SI	NO
----	----

Ladispoli

Firma

Informativa concernete il trattamento dei dati personali .

Io sottoscritto/a dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.n. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali indicati nel presente modulo saranno trattati, anche da terzi nel caso che il servizio non sia gestito direttamente dal Comune di Ladispoli, nei modi previsti dalla sopra menzionata Legge.

Ladispoli

Firma

Il /a sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà soggetto a quanto prescritto dall'art. n. 76 del D.P.R. 445/2000. Inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera art. n. 75 D.P.R. 445/2000.

Ladispoli

Firma