

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Enna in Via _____ n° _____
Tel. _____ codice fiscale _____

quale titolare del R.M.I. ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. 237/1998, ed ammesso al programma di lavoro ai sensi della L.R. 5/2005 e s.m.i. , per l'annualità 2025

CHIEDO

di essere ammesso/a al programma di lavoro per l'annualità 2025

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per la falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che quanto dichiarato è vero ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARO

di essere: disoccupato inoccupato (che non ha mai svolto attività lavorativa)

di possedere il seguente titolo di studio _____

di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____

Che la composizione del mio nucleo familiare è la seguente:

QUADRO A: Soggetti componenti il nucleo familiare (richiedente, componenti della famiglia anagrafica, considerati a carico ai fini IRPEF)

N° progr.	Cognome/nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapp. Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Quadro B: Stato civile del dichiarante

Celibe/Nubile Coniugato/a Vedovo/a Separato/a Divorziato/a

Quadro C: Presenza del coniuge e condizione lavorativa

- Che il coniuge è presente e svolge attività lavorativa o di impresa da almeno 6 mesi nell'anno di riferimento dei redditi dichiarati;
- Che il coniuge è presente e non ha svolto attività lavorativa o di impresa da almeno 6 mesi nell'anno di riferimento dei redditi dichiarati;
- Unico genitore presente nel nucleo non lavoratore

Quadro D: Presenza nel nucleo familiare di minori e/o portatori di handicap

- Che nel mio nucleo familiare sono presenti N° _____ componenti minorenni
- Che nel mio nucleo familiare sono presenti N° _____ componenti con disabilità permanente o con almeno almeno il 66% di disabilità (attestata dall'ASP di Enna ed **allegata alla presente**)
- Che nel mio nucleo familiare sono presenti N° _____ conviventi (nessun rapporto di parentela col dichiarante)

Io sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sulla composizione del nucleo familiare di cui al quadro A, e i quadri B - C - D -E -F, che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; che potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

Dichiaro, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e D.Lgs. n. 101/2018 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (dichiarazione sostitutiva unica - completa di ISEE in corso di validità).

Si riserva di presentare dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (dichiarazione sostitutiva unica - completa di ISEE in corso di validità).

Allega documento di identità personale.

Il dichiarante

Enna, li _____

(firma del dichiarante)