



**MODELLO A**

**P.O. F.S.E. ABRUZZO 2007/2013 – OB. C.R.O. – PIANO 2007/2008**

**ASSE3 CLUSTER C LINEA DI INTERVENTO 2**

**VOUCHER DI SERVIZIO**

**MODULO RICHIESTA**

Il/la sottoscritt\_ .....

Codice fiscale n° .....

CON LA PRESENTE INOLTRA FORMALE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO RELATIVO AI VOUCHER DI SERVIZIO RIVOLTO ALLE DONNE COMPONENTI DI FAMIGLIE AL DI SOTTO DELLA SOGLIA DI POVERTA' E, AUTORIZZANDO IL TRATTAMENTO E LA DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI, **DICHIARA**, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI APPLICABILI IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE E MENDACI, QUANTO SEGUE:

**1.DATI ANAGRAFICI**

COGNOME	
NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO	
CAP	
COMUNE	
PROVINCIA	
RECAPITI TELEFONICI	

**DICHIARA INOLTRE:**

- **DI NON POTER ACCEDERE E/O PERMANERE NEL MERCATO DEL LAVORO, OVVERO DI NON POTER PARTECIPARE AD ATTIVITÀ FORMATIVE, IN QUANTO IMPEGNATA IN SERVIZI DI CURA E ASSISTENZA DEL/DEI SEGUENTI CONVIVENTI:**

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	INDIRIZZO	CATEGORIA*

\* INDICARE SE SI TRATTA DI:



ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE;  
DISABILE IN SITUAZIONE DI GRAVITÀ, L. 104/92;  
MINORE DI ETÀ INFERIORE AI 14 ANNI.

- DI ESSERE      DI NON ESSERE      PRIVA DI AIUTO FAMILIARE (VEDOVA, NUBILE, SEPARATA, ECC.);
- DI POSSEDERE IL SEGUENTE REDDITO ISEE \_\_\_\_\_

**ALLA PRESENTE DOMANDA ALLEGA:**

- 1) FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ’;
- 2) DICHIARAZIONE REDDITO ISEE;
- 3) ALTRO \_\_\_\_\_

**I dati dei quali la Provincia dell’Aquila e l’Ente di Ambito Sociale entrano in possesso a seguito del seguente bando verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i. “Codice in materia di protezione dei dati personali”**

**DATA FIRMA**