

**AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI PALIANO**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in Paliano in _____
chiede a codesto spett.le Comune che gli venga concesso l'assegno di incollocamento previsto per
gli invalidi del lavoro.

A tal fine dichiara sotto la personale responsabilità (**Dichiarazione sostitutiva di
certificazione art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000**) di:

- Di essere invalido del lavoro disoccupato e regolarmente iscritto nelle liste dei disabili
disoccupati in base alla legge n. 68/99;
- Di essere invalido del lavoro con una percentuale di minorazione del 55%;
- Di essere disoccupato e regolarmente iscritto all'Ufficio Provinciale del Lavoro e della Massima
Occupazione di Anagni;
- Che la famiglia convivente è composta, oltre dal sottoscritto, da:

Cognome e nome

Data e luogo di nascita

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- Di avere un reddito complessivo familiare di € _____, compresa la rendita INAIL
di € _____ mensili.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196 del
30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Paliano _____
