



# COMUNE DI SOMMARIVA DEL BOSCO

Provincia di Cuneo

✉ Piazza SEYSSEL, 1 - C.A.P. 12048 - ☎ 0172.56.62.23 - 56.62.24 FAX 0172.54.002  
E-MAIL [demografici@comune.sommarivadelbosco.cn.it](mailto:demografici@comune.sommarivadelbosco.cn.it)

Spett.le  
COMUNE di SOMMARIVA  
Settore Servizi alla Persona  
Piazza Seyssel, 1  
12048 Sommariva del Bosco ( CN)

OGGETTO: Cantiere di lavoro- Azione 1- Richiesta avviamento al Lavoro per disoccupati in condizione di particolare disagio sociale.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
In Via/ Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

**Chiedo di essere inserito nella graduatoria utile per l' avviamento al Lavoro per disoccupati in condizione di particolare disagio sociale.**

Autocertifico, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso della Licenza di scuola \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

OVVERO

di non aver concluso il ciclo di studi dell'obbligo e di avere frequentato come ultima classe la seguente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n°445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di Atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità.

Sommariva del Bosco il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allegasi:

- da Attestazione d'Iscrizione al Centro per l'Impiego quale disoccupati od inoccupati come descritti dall'art. 19 del D.Lgs. n°150/2015;
- Autocertificazione attestante il titolo di studio posseduto, comprensivo del nome dell'Istituto scolastico frequentato e dell'anno di licenza;
- Copia fotostatica del Documento d'Identità e del Codice Fiscale