

ISTANZA PER L'ATTIVAZIONE DEL REDDITO DI LIBERTA' FINALIZZATO A CREARE L'AUTONOMIA ECONOMICA DELLE DONNE VITTIME DI VIOLENZA, LA LORO OCCUPABILITA' E L'EMPOWERMENT INDIVIDUALE

Al Signor Sindaco del Comune di Corleone

La sottoscritta _____

Nata a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n _____

Tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di fruire del Reddito di Libertà, quale misura specifica per favorire l'indipendenza economica delle donne vittime di violenza fisica o psicologica, mirato alla creazione di una fonte di reddito stabile.

DICHIARA

- Di essere residente o temporaneamente domiciliata nel Comune di Corleone;
- La composizione anagrafica del nucleo familiare risulta essere la seguente:

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

ALLEGA

- certificazioni o altri documenti probanti lo status di donna vittima di violenza rilasciati da Enti pubblici;
- certificato di residenza o domicilio;

- certificazione rilasciata da un Ente di accoglienza accreditato a livello regionale, attestante che la donna destinataria del contributo sia al termine del percorso di accoglienza o che lo abbia già completato;
- documentazione attestante pregressa esperienza lavorativa ivi compreso borse di lavoro, tirocini, praticantato;
- qualifica e/o diploma di formazione professionale;
- laurea e/o diploma abilitanti all'esercizio di una professione;
- Modello ISEE ordinario in corso di validità;
- Copia del documento di riconoscimento.

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante

In base a quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679 sono informato circa il trattamento dei miei dati personali, ed in particolare che:

- La finalità del trattamento è l'elaborazione di un progetto personalizzato finalizzato alla fruizione del Reddito di Libertà e per le procedure amministrative inerenti l'espletamento della pratica;
- I dati saranno trattati su rapporti cartacei ed elettronici;
- Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, tuttavia la loro mancanza non consentirà di dare luogo alle attività di cui sopra;
- Potranno essere esercitati i diritti di accesso ai dati di cui al Regolamento UE 2016/679.

Luogo e Data _____

Firma del Dichiarante
