

Modello di istanza di assunzione ai sensi dell'art. 4 della l. r. 20/1999

All'Assessorato Regionale della
Famiglia e delle Politiche Sociali
Dipartimento Famiglia e Politiche Sociali
Area Coordinamento
Via Trinacria 34/36
90100 Palermo

OGGETTO: Istanza di assunzione ai sensi dell'art. 4 della l. r. 20/1999

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____
residente a _____, via _____, nella qualità di * _____
_____ del Sig/ra _____, nato/a a _____, il _____
deceduto/a o ferito/a il _____ a _____, riconosciuto vittima
innocente della mafia e della criminalità organizzata ***

CHIEDE

L'attribuzione del beneficio previsto dall'art. 4 della l. r. 13.09.1999 n. 20, con l'assunzione presso
l'Amministrazione della Regione Siciliana.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci,
di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D. P. R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____, il _____;
- di essere residente in _____, via _____;
- di essere in possesso del titolo di studio _____,
conseguito presso _____
di _____;
- che il proprio nucleo familiare d'origine al momento dell'evento criminale era così
composto:
 - _____ nato/a a _____ il _____
 - _____ nato/a a _____ il _____
 - _____ nato/a a _____ il _____
 - _____ nato/a a _____ il _____
 - _____ nato/a a _____ il _____
- di non avere beneficiato di identiche provvidenze previste da altre Pubbliche
Amministrazioni sulla scorta delle medesime circostanze;

- (ove pertinente) se alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione un eventuale ulteriore fratello/sorella risulta assunto/a, secondo le condizioni di cui al comma° dell'art. 4 della l. r. 4/99, riportando le generalità e il luogo ove presta servizio
-

A tal fine allega alla presente:

- Copia del proprio documento d'identità in corso di validità;
- Copia del proprio codice fiscale;
- Eventuale certificazione prefettizia attestante il possesso dello "status" di vittima della mafia o della criminalità organizzata **.

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

Luogo e data

_____ li, _____

FIRMA***

* Figlio/a, moglie, fratello, sorella, padre, madre

** il riconoscimento sussiste in capo alla vittima qualora sia stato riconosciuto dai competenti organi lo "status" di vittima della mafia o della criminalità organizzata.

*** la firma può essere apposta in presenza di un funzionario incaricato ovvero, se la dichiarazione viene presentata mediante PEC, occorre allegare fotocopia del documento d'identità del firmatario.

N. B. Verranno effettuati controlli da parte dell'Amministrazione sulla corrispondenza dei dati e delle notizie dichiarate. In caso di false dichiarazioni, si applicherà quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni. Valgono le norme e le disposizioni contenute nel D.Lgs n 195/2003 (privacy) riguardo al trattamento dei dati.