

**OGGETTO: DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DI BENEFICIARI DEL
PROGETTO RELATIVO ALL'HOUSING TEMPORANEO: AZIONI DI
ACCOMPAGNAMENTO ALL'ABITARE RIVOLTO A PERSONE IN STATO DI DISAGIO
ABITATIVO IN CARICO AL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE (SSP)**

I soggetti che intendono partecipare alla selezione per il progetto di cui in oggetto dovranno far pervenire in busta chiusa o tramite PEC la documentazione di seguito indicata, indirizzandola specificatamente a:

COMUNE DI MAZZARRÀ SANT'ANDREA (ME),
UFFICIO PROTOCOLLO
Corso Principe Umberto, 98056 - Mazzarrà Sant'Andrea ME

ENTRO LE ORE 12:00 DEL GIORNO 02/02/2026 – a pena di esclusione dalla selezione.

Le domande dovranno riportare la seguente dicitura:

Avviso pubblico finalizzato alla selezione di beneficiari del progetto relativo all'housing temporaneo: azioni di accompagnamento all'abitare rivolto a persone in stato di disagio abitativo in carico al servizio sociale professionale (SSP). Interventi nell'ambito del PNRR M5C2 Investimento 1.3.1 "Housing Temporaneo".

Le domande dovranno pervenire, a pena di esclusione, in uno dei seguenti modi:

- Via PEC al seguente indirizzo: protocollo@pec.comunedimazzarrasantandrea.me.it
- Brevi manu c/o l'Ufficio Protocollo del Comune di Mazzarrà Sant'Andrea (ME)

DOMANDA DI PARTEZIONE AL PROGETTO "HOUSING TEMPORANEO"

____ l _____ sottoscritto/a _____, nato/a _____ a _____
_____ il _____, C.F. _____
_____, residente in _____ alla via _____
_____, nr. _____
(pec: _____); (email: _____), avendone
interesse,

CHIEDE

di poter prendere parte alla selezione di cui in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46,75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

A) di accettare interamente il contenuto dell'avviso di selezione in oggetto;

B) di essere (contrassegnare la voce corrispondente)

- ☐ Cittadino/a italiano/a
- ☐ Cittadino/a di altro Stato aderente all'Unione Europea (indicare quale : _____)
- ☐ Extracomunitari di nazionalità _____ con permesso di soggiorno dal _____ e di esercitare regolare attività lavorativa presso _____;

C) di avere la residenza anagrafica in _____ alla via _____ n. _____;

D) (ove ricorrente) di esercitare attività lavorativa in _____
alla via _____ n. _____;

E) che il proprio nucleo familiare si compone come segue:

n.	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale

F) Di autorizzare, con la sottoscrizione della presente, agli effetti di cui al Regolamento UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 nonché del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., il Soggetto Attuatore al

trattamento dei dati personali in coerenza con le finalità della selezione in oggetto secondo le modalità e nei limiti dell'informativa che segue.

G) che quanto in precedenza dichiarato vale e rileva ai medesimi effetti anche riguardo ai componenti il nucleo familiare;

Allega alla presente.

- copia firmata del documento di identità in corso di validità o del suo rappresentante legale;
- copia del titolo di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari);
- copia del provvedimento di nomina del rappresentante legale (se la domanda è presentata dagli stessi;
- certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92 e/o di certificazione di invalidità civile ai sensi della Legge 118/1971, laddove presente;

Luogo e data

Firma
