

FACSIMILE DI DOMANDA DA COMPILARSI IN CARTA SEMPLICE

Al Comune di Bova
Piazza Roma
89033 Bova

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA RICERCA DI PERSONALE PER LO SVOLGIMENTO DI LAVORO OCCASIONALE DI TIPO ACCESSORIO RETRIBUITO TRAMITE "BUONI LAVORO (VOUCHER)" A NORMA DELL'ART. 70 DEL D.LGS N. 276/2003 E S.M .I.

Il/la sottoscritto/a _____
visto l'avviso pubblico per la ricerca di personale disponibile a svolgere lavoro di natura occasionale di tipo accessorio retribuito tramite "Buoni lavoro (voucher)", in base alle modalità previste dall'art.70 del D.Lgs n.276/2003 e ss.mm.ii., e reso nell'ambito delle seguenti attività:

Lavori di giardinaggio, sfaldo delle aree verdi, cigli strade e pulizia degli spazi pubblici;
Lavori di sistemazione e riparazione rete idrica e fognaria, impianti elettrici.

chiede

di partecipare alla selezione per la ricerca di personale disponibile a svolgere lavoro di natura occasionale di tipo accessorio retribuito tramite "Buoni lavoro (voucher)", in base alle modalità previste dall'art. 70 del D.Lgs n. 276/2003 e ss.mm.ii.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, quanto segue

1) Di essere nato/ a _____ il _____

Codice Fiscale _____

2) Di essere residente a Bova, via _____ n. _____ tel _____ ;

3) di non avere riportato condanne penali e non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi pubblici;

4) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o di uno degli Stati dell'Unione Europea: indicare quale _____) oppure di essere cittadino/ a extracomunitario/a in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa (cancellare l'opzione che non interessa);

5) di essere fisicamente idoneo/ a alle prestazioni lavorative previste nel bando;

6) di essere/ non essere percettore di prestazioni integrative del salario o di sostegno del reddito (cancellare l'opzione che non interessa);

7) di trovarsi in stato di disoccupazione dal _____ ;

8) di avere n. _____ familiare/ i a carico;

9) di avere n. _____ familiare/i disabile/ i a carico;

10) di essere vedovo/a con figli a carico;

11) di essere separato/a con figli a carico.

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di selezione.

Il sottoscritto, inoltre, consapevole che in caso di irreperibilità si provvederà a contattare

un successivo nominativo in graduatoria, chiede che ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo: _____
tel. _____ ; cellulare _____
oppure tramite: fax al n. _____ indirizzo e-mail _____

Allega alla presente domanda:

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità (fronte e retro).
2. Fotocopia codice fiscale ;
3. Fotocopia permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
4. Attestazione ISEE relativa ai redditi prodotti nell'anno 2015 completo di D.S.U.;
5. Certificato di disoccupazione.

Bova _____

In Fede

*La domanda deve essere firmata dal concorrente a pena di esclusione senza obbligo di autentica.

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, per le finalità e con le modalità indicate nel bando di selezione.

Bova , _____

In Fede _____