

Al Sig. Sindaco del Comune
di Bucciano

Oggetto: disponibilità a svolgere lavoro occasionale di cui al D.D. della Regione Campania n° 85 del 16/04/2015 e 354/2015

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
residente in _____ alla Via _____ n. _____ CAP _____,
dichiara la propria disponibilità a svolgere attività lavorativa occasionale di cui al D.D. della Regione Campania n° 85 del 16/04/2015, remunerata con voucher del valore di euro 10,00 lorde all'ora per il Comune di Bucciano nelle seguenti aree di attività:

- lavori di giardinaggio
- pulizia e manutenzione di edifici, strade, parchi e monumenti
- lavori in occasione di manifestazioni sportive, culturali, caritatevoli
- lavori di emergenza
- attività lavorative aventi scopi di solidarietà sociale
- supporto a tutte le altre attività e servizi erogati dal Comune.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, artt. 46 - 47 consapevole che dichiarazioni false o non corrispondenti al vero comportano responsabilità penali e l'attivazione d'ufficio del procedimento di decadenza dai benefici eventualmente concessi,

DICHIARA

- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza;
- 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;
- 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);
- di essere disponibile al lavoro in turni diurni e notturni e nei fine settimana, in base alla richiesta dell'Ente;
- di essere disponibile a spostamenti sul territorio comunale;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
- di essere in possesso della patente di guida di tipo _____;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. n. 196/03;

- di non essere beneficiario, nel corso del 2015, di alcuna indennità di disoccupazione e/o di altro sostegno al reddito;

- di essere stato percettore di ammortizzatori sociali in deroga negli anni dal 2012 al 31/12/2014

- che il proprio nucleo familiare è così costituito:

Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di selezione e chiede che ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo:

_____ tel. _____ indirizzo e-mail _____

Allega alla presente

- Documento di riconoscimento in corso di validità
- Attestazione ISEE in corso di validità

Data _____

IL/la Richiedente
