

Al Comune di Rosolini

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER LO SVOLGIMENTO DI LAVORO OCCASIONALE DI TIPO ACCESSORIO PRESSO IL COMUNE DI ROSOLINI.

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a Rosolini in via/piazza n. _____

indirizzo mail _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco dei soggetti prestatori di lavoro occasionale di tipo accessorio. All'uopo, sotto la propria personale responsabilità, nella piena consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di voler partecipare alla selezione per l'individuazione di prestatori di lavoro occasionale di tipo accessorio, retribuito tramite determina di affidamento e liquidazione, dietro presentazione di regolare ricevuta,
- di rientrare in una delle seguenti situazioni occupazionali:
 1. soggetto in stato di disoccupazione o non occupazione, iscritto al Centro per l'Impiego e non percettore di prestazioni integrative del salario o di sostegno al reddito avente un ISEE non superiore a 10.000,00;
 2. percettore di prestazioni integrative del salario o di sostegno al reddito (cassintegrati, titolari di disoccupazione ordinaria o speciale e lavoratori in mobilità) avente un ISEE non superiore a 10.000,00;
 3. studente di età compresa tra i 18 ed i 28 anni, regolarmente iscritto ad un corso di studio;
 4. di essere (lavoratori part-time o full time, lavoratori autonomi) avente o un ISEE non superiore a 10.00000=
- di aver compiuto 18 anni;
- di essere cittadino _____.
(indicare se italiano o di quale Stato dell'Unione Europea o di quale Stato extracomunitario)
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

| Parentela (1) | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

indicare la parentela con il dichiarante es.: marito, madre, figlio, convivente ecc.

- che nel proprio nucleo familiare
 - è presente un soggetto disabile (allegare il documento che comprovi il riconoscimento dello stato di invalidità del soggetto);
 - non è presente un soggetto disabile
- che la situazione economica del proprio nucleo familiare è desumibile dal modello ISEE allegato;
- di essere a conoscenza che l'ammissione alla selezione è subordinata all'accertamento da parte dell'Amministrazione comunale dei requisiti e dei titoli dichiarati;
- di essere a conoscenza che il comune di Rosolini potrà accertare l'idoneità fisica allo svolgimento della mansione lavorativa mediante visita medica da parte del competente medico del lavoro;
- di non essere assegnatario di borse lavoro;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13, del D.Lgs. n. 196/2003, i propri, dati personali riportati nella presente domanda sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento selettivo e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;
- di impegnarsi a comunicare per iscritto ogni variazione dei dati indicati;
- di allegare la seguente documentazione:
 - fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità
 - fotocopia della tessera sanitaria
 - fotocopia modello ISEE in corso di validità
 - fotocopia del permesso di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari)
 - fotocopia documentazione comprovante lo stato di invalidità di uno dei componenti il nucleo familiare (solo per coloro che hanno dichiarato tale condizione)
 - fotocopia documento comprovante l'iscrizione ad un istituto scolastico legalmente riconosciuto (solo per gli studenti);
 - documentazione attestante lo stato di mobilità/disoccupazione
 - curriculum
 - copia Patente di guida cat. D – CQC trasporto persone

Rosolini, lì _____

Firma