

Allegato B

Al Sig. Sindaco
del Comune di Montecalvo in Foglia (PU)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a.....Prov. (.....) il.....
e residente a :..... in Via n.
codice fiscale Telefono.....

CHIEDE

di essere ammessa/o alla selezione per l'assegnazione di **buoni lavoro** relativi allo svolgimento di incarichi lavorativi per prestazioni occasionali nel Comune di Montecalvo in Foglia nell'anno 2015.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nei casi di falsità in atti e dichiarazioni mandati, avvalendomi delle facoltà di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, dopo aver preso visione dell'avviso pubblico relativo a quanto in oggetto:

DICHIARA

di essere residente nel Comune di Montecalvo in Foglia, da almeno 6 mesi, in Via Della Località di

di essere cittadino italiano

di essere cittadino di uno degli stati membri dell'unione europea e precisamente _____, e di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;

(per i cittadini extracomunitari) di essere in possesso di un regolare documento di soggiorno in corso di validità almeno biennale;

- di non aver riportato condanne penali e/o di non aver procedimenti penali in corso;

- di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

disoccupazione senza indennità dal _____ al _____

disoccupazione con indennità dal _____ al _____

di essere stato da ultimo occupato presso _____ e di avervi svolto attività di _____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma scuola dell'obbligo;

diploma di scuola secondaria di secondo grado;

laurea;

di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative all'esecuzione dei lavori previsti nel relativo bando;

di essere in possesso della patente di guida B o superiore;

di **non percepire** benefici riconducibili ad ammortizzatori sociali;

di **percepire** benefici riconducibili ad ammortizzatori sociali;

CHIEDE INOLTRE

che ogni comunicazione gli sia inviata al seguente indirizzo _____

(indicare anche n. di recapito telefonico, sia di telefonia fissa che mobile e, se esistente, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica.)

DATA _____

FIRMA _____

Allega:

1. copia documento d'identità e/o permesso di soggiorno almeno biennale (se extracomunitario);
2. documentazione del Centro per l'Impiego comprovante la condizione di disoccupazione.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, Testo Unico sulla Privacy.

Ai sensi dell'articolo 13 del citato decreto legislativo recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente forniti saranno trattati, da parte del Comune di Montelabbate, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e al riservatezza, nel rispetto delle normative vigenti di settore.