

Oggetto: domanda per bando borse lavoro comunale per la fornire il servizio per le seguenti attività da svolgersi presso il Parco Sponga:

- Prenotazioni, accoglienza visitatori e ticketing ingresso e parcheggio;
- Pulizia aree e servizi igienici, manutenzioni varie nel parco incluso il verde;

Al Responsabile servizi Sociali

COMUNE DI CANISTRO (AQ)

Il/La sottoscritt _____,

nat ___ il _____ a _____ Prov. _____),

Codice Fiscale _____ residente in _____ -

Via/Piazza _____ n. _____, recapito telefonico
_____/_____

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per l'assegnazione della borse lavoro di cui all'Avviso Pubblico Prot. N. _____ del _____ del Comune di CANISTRO.

A tal fine dichiara ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sotto la propria responsabilità, consapevole del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia:

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea, nonché, per le/i cittadine/i extracomunitari/e, del permesso di soggiorno per soggiornanti di lunga durata;
- Di avere anni _____ (età compresa tra i 18 e 65 anni);
- Di essere residente nel Comune di Canistro;
- Di essere disoccupato o inoccupato da almeno sei mesi al momento della presentazione della domanda;
- Di essere idoneo all'espletamento del servizio;
- Di essere in condizione di debolezza e necessità di sostegno;

Dichiara altresì, ai fini dell'attribuzione dei punteggi:

- Di avere un indice di situazione economica equivalente (ISEE – D.lgs 109/98, come modificato dal D.lgs 130/00) in corso di validità di € _____ (non superiore a €15.000,00 euro QUINDICIMILA /00).
- Che il nucleo familiare è costituito da n. _____ componenti.
- Di essere coniugato/convivente con _____ in stato di famiglia.
- Di avere n. _____ figli a carico.
- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%, secondo certificazione rilasciata dalla competente Autorità Sanitaria

La documentazione relativa alla presente dichiarazione come prescritto dal bando viene allegata in copia.

CANISTRO (AQ), il _____

In fede

Firma del candidato

(Autorizzazione al trattamento dei dati personali).

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L. 675/1996 e ss.ii.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76(L) del T.U. n. 445 del 28.12.00 sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità.

Si allega:

- Fotocopia documento di riconoscimento fronte/retro in corso di validità;
- Fotocopia permesso di soggiorno di lunga durata CE per cittadini extracomunitari;
- Attestazione (ISEE) resa ai sensi del D.L. 31 Marzo 1998 n. 109e s.m.i., in corso di validità;
- Certificato medico di idoneità generica al lavoro rilasciato dalla ASL di appartenenza o dal proprio medico curante;
- Autocertificazione dello Stato di famiglia e autocertificazione di residenza;
- Autocertificazione stato di disoccupazione/inoccupazione da almeno sei mesi al momento di presentazione della domanda.
- Certificazione attestante la presenza di soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%, secondo certificazione rilasciata dalla competente Autorità Sanitaria

_____ il _____

In fede

Firma del candidato