

Spett.le Comune di Sovico
P.zza A. Riva 10
20845 Sovico

Oggetto: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER LA PREDISPOSIZIONE DI TRE GRADUATORIE DA CUI ATTINGERE PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI DI LAVORO DI TIPO ACCESSORIO A NORMA DELL'ART. 70 DEL D.LGS. 276/2003

Il sottoscritto

Nato a il

residente a in via

TELEFONO.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura per la predisposizione delle graduatorie in oggetto con riferimento alla seguente attività:

(NB. barrare esclusivamente UNA delle attività sotto indicate)

- LAVORO DI NATURA MANUTENTIVA, DI PULIZIA, E CONTROLLO DEL TERRITORIO COMUNALE;
- LAVORO DI NATURA MANUTENTIVA, DI PULIZIA, E CONTROLLO DEGLI IMMOBILI COMUNALI;
- LAVORO NELL'AMBITO DI ATTIVITA', INTERVENTI, INIZIATIVE E MANIFESTAZIONI ISTITUZIONALI, CULTURALI E SOCIALI E ALTRO;

A tal fine

DICHIARA

ai sensi del DPR 445-2000, consapevole delle responsabilità penali che comporta il rilascio di dichiarazioni false e mendaci, quanto segue:

A) Di possedere i seguenti requisiti (*barrare le caselle di interesse*):

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei paesi U.E;
- Di essere extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno **ovvero** di aver fatto richiesta di rinnovo in data
- Di essere fisicamente idoneo all'espletamento dell'attività prescelta;

SETTORE AMMINISTRATIVO
Ufficio Segreteria
Piazza A. Riva 10 – Sovico MB
Tel. 039 20.75.022-23
Fax 039 20.75.045

Sede legale:
Piazza A. Riva 10
20050 SOVICO MB
Codice Fiscale: 00866640154
Partita Iva : 00698320967

Tel. Centralino: 039 20.75.01
Fax 039 20.75.045
Email: protocollo@comune.sovico.mi.it
www.comune.sovico.mi.it

- Di non aver in corso misure interdittive a contrarre con la pubblica amministrazione;
- Non aver percepito e/o non aver in corso nell'anno solare rapporti di lavoro di tipo accessorio il cui compenso stimato nell'anno solare superi l'ammontare di € 5.000,00 **ovvero** di € 3.000,00 se percettore di prestazioni integrative del salario o sostegno del reddito;

B) Di appartenere alla seguente categoria (**indicare con una crocetta la propria posizione**):

- inoccupato (chi non ha mai svolto attività lavorativa).
- disoccupato dal
- di percepire prestazioni integrative del salario o sostegno del reddito dal in quanto (specificare posizione: disoccupazione, mobilità, etc.)
.....;
- studente iscritto regolarmente al seguente corso di studio **ovvero** iscritto fuori corso al seguente corso di studio
.....
.....
- pensionato dal, senza svolgere alcuna attività lavorativa;
- Altro
.....

C) Inoltre dichiara (**barrare le caselle di interesse**):

- Che i componenti del proprio nucleo familiare sono i seguenti:

Nome e cognome	Data di nascita	A carico	Non a carico
		- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
		- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
		- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>

		- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
		- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
		- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>

- Di essere in possesso della patente di guida cat.
rilasciata il
- La propria disponibilità a lavoro anche nei fine settimana in base alla eventuale richiesta;
- La propria disponibilità a spostamenti sul territorio comunale;
- di aver preso conoscenza di tutte le disposizioni dell'avviso e di accettarle totalmente senza riserva alcuna.

ALLEGA

la seguente documentazione (barrare le caselle dei documenti allegati):

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- Fotocopia della ricevuta di richiesta rinnovo permesso di soggiorno corredata dalla fotocopia del bollettino attestante il versamento e della fotocopia inerente l'assicurata di spedizione del kit;
- Documentazione comprovante lo stato di disoccupazione, cassaintegrazione, mobilità (specificare):
- Curriculum vitae*;
- Altro (specificare)

Data _____

In fede

(firma leggibile)