

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

Oggetto: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER LA PREDISPOSIZIONE DI UNA GRADUATORIA 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 della graduatoria in oggetto relativamente alla seguente attività: LAVORO DI TIPO IMPIEGATIZIO E DI SUPPORTO AGLI UFFICI COMUNALI – SETTORE SOCIO - CULTURALE

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 impiegatizia;
- 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 €

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

5.000,00 **ovvero** di € 3.000,00 se percettore di prestazioni integrative del salario o sostegno del reddito;

Di essere in possesso del seguente titolo di studio di scuola media superiore

.....

Conseguito il Presso l'istituto

Di aver svolto le seguenti prestazioni lavorative (indicare datore di lavoro, tipo di prestazione e durata di ogni prestazione)

1.

2.

3.

4.

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

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"/> |

| | | | |
|--|--|----|----|
| | | | |
| | | -□ | -□ |
| | | -□ | -□ |
| | | -□ | -□ |
| | | -□ | -□ |
| | | -□ | -□ |
| | | | |

- 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;
- Di autorizzare il trattamento dei dati a norma del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196.

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, cassa integrazione, mobilità (specificare):
- Curriculum vitae*;
- Altro (specificare)

Data _____

In fede

(firma leggibile)