

**Spettabile COMUNE di**  
**36015 SCHIO (VI)**

OGGETTO: Manifestazione di interesse alla effettuazione di prestazioni di lavoro occasionale di tipo accessorio presso il Comune di Schio.

Io sottoscritt\_\_\_\_\_ , presa visione dell'avviso di selezione relativo alla erogazione di sostegni economici mediante buoni lavoro – voucher – a fronte della disponibilità a svolgere lavoro occasionale di tipo accessorio presso il Comune di Schio indetto con determinazione del Segretario Generale del Comune di Schio n. 178 del 18 febbraio 2015 che accetto in ogni sua parte senza alcuna riserva

**CHIEDO**

di essere ammess\_\_ alla selezione medesima.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni di natura penale previste dagli articoli 75 e 76 del citato decreto in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARO**

1. di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente a Schio in via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_;
3. di essere cittadin\_\_ (*barrare la casella che interessa*)
  - italian\_\_;
  - di altro Paese dell'Unione Europea (*specificare*) \_\_\_\_\_  
residente in Italia dal \_\_\_\_\_;
  - di altro Paese non appartenente all'Unione Europea, (*specificare*) \_\_\_\_\_  
residente in Italia dal \_\_\_\_\_ e di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
4. di essere in possesso di tutti i requisiti prescritti per l'accesso al pubblico impiego elencati nell'avviso di selezione;
5. di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari (*barrare la casella che interessa*):
  - di avere già assolto il servizio militare di leva o servizio sostitutivo
  - di non essere soggetto all'obbligo (da 1.1.2006)
  - di essere esente
6. di trovarmi nella seguente condizione (*barrare la casella che interessa*):
  - inoccupato
  - disoccupato
    - non percettore di prestazioni integrative del salario o di sostegno al reddito
    - percettore di disoccupazione ordinaria o a requisiti ridotti dal \_\_\_\_\_

percettore di trattamento speciale di disoccupazione per agricoltura ed edilizia dal

\_\_\_\_\_

iscritto alle liste di mobilità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

senza indennità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

con indennità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

in cassa integrazione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

7. che il mio nucleo familiare si compone come segue:

n.	cognome e nome	relazione di parentela col richiedente	nato a	il	inabile*	reddito complessivo anno 2014
1		richiedente				
2						
3						
4						
5						
6						

\* barrare la casella con una X nel caso di componente inabile

8. di essere in possesso della seguente professionalità come specificato nell'allegato curriculum vitae (*indicare fino ad un massimo di due opzioni barrando la casella che interessa*):

- muratore
- idraulico
- elettricista
- giardiniere
- addetto ai servizi sociali e alla persona
- addetto ai servizi amministrativi
- addetto ai servizi tecnici

9. di essere in possesso della patente di guida categoria \_\_\_\_\_;

10. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_;

11. di possedere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;

12. di avere domicilio in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(solo se diverso dalla residenza dichiarata al precedente punto 2).*

13. di indicare i seguenti recapiti telefonici:

telefono fisso: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

14. di precisare che eventuali comunicazioni relative all'avviso di selezione possono essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_

Dichiaro di impegnarmi a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni dei recapiti (indirizzo, telefono, posta elettronica) al Settore 1 – Affari generali Amministrazione aperta - Servizio Personale di codesto Comune, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Dichiaro di accettare, in caso di chiamata, tutte le disposizioni che regolano le prestazioni di lavoro occasionale di tipo accessorio remunerate per mezzo di voucher INPS.

Dichiaro infine di accettare incondizionatamente tutte le condizioni fissate dall'avviso.

Allego alla presente domanda:

a) copia fotostatica completa e leggibile di un documento di identità personale in corso di validità *(obbligatorio)*

b) curriculum vitae *(obbligatorio)*

c) \_\_\_\_\_

In fede.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*La firma leggibile e per esteso non deve essere autenticata*

### ***Informativa ai sensi dell'art. 13, comma 1, D.lgs 30 giugno 2003, n. 196***

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiaro di essere informat\_\_ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, comma 1, del D.lgs n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il conferimento dei dati è indispensabile per la partecipazione all'avviso.

In fede.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*La firma leggibile e per esteso non deve essere autenticata*