

Al Comune di Castel d'Azzano
Ufficio Servizi Sociali
Via Castello, 26
37060 Castel d'Azzano
Verona

Oggetto: **PROGETTO LAVORO** – domanda di partecipazione alla selezione pubblica

L Sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____ Tel. _____ / _____

residente in _____ via _____

Codice Fiscale _____

chiede di essere ammesso alla selezione in oggetto indicata

A tal fine sotto la propria responsabilità

DICHIARA

barrare le seguenti dichiarazioni, se riguardano la propria situazione

- di avere un'età compresa tra i 18 ed i 65 anni;
- di essere residente nel Comune di Castel d'Azzano dal _____;
- solo per i cittadini extracomunitari*: di essere in possesso dei documenti per il regolare soggiorno in Italia;
- di essere disoccupato e privo di ammortizzatori sociali:
- da 1 a 6 mesi;
 - da 6 ai 12 mesi;
 - da 1 a 2 anni;
 - da oltre 2 anni;
- oppure*
- di percepire un reddito mensile inferiore ai € 300,00 netti;
- oppure*
- di essere inoccupato;
- non aver riportato condanne penali;
- oppure*
- di aver riportato le seguenti condanne penali _____;

Allega alla domanda la seguente documentazione:

- copia carta di identità;
- *solo per i cittadini extracomunitari*: documentazione per il regolare soggiorno in Italia;
- eventuale verbale legge 104/92 per disabili conviventi.

di essere idoneo a contrarre con la pubblica amministrazione e di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità inferiore a € 30.000,00, (*indicare la fascia di riferimento*)

€ 0,00 – € 8.000,00

€ 8.001,00 – € 15.000,00

€ 15.001,00 – € 23.000,00

€ 23.001,00 – € 30.000,00

che il proprio nucleo familiare, oltre al/alla sottoscritto/a è composto dai seguenti componenti:

| tipo di parentela | cognome e nome | data di nascita | professione |
|-------------------|----------------|-----------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

di avere nel proprio nucleo familiare disabili conviventi certificati ai sensi della L.104/92;

di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni inerenti i servizi previsti nel progetto;

di essere a conoscenza che viene richiesta la capacità di lavorare in modo autonomo ed in condizioni metereologiche avverse;

Il /La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di autorizzare l'Amministrazione Comunale all'utilizzo dei dati personale forniti ai soli fini della selezione;
- di essere consapevole della veridicità di quanto dichiarato nella presente domanda;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al D. Lgs. 196/2003 in caso di dichiarazioni mendaci.

(firma autografa non autenticata)

Allega alla domanda la seguente documentazione:

- copia carta di identità;
- *solo per i cittadini extracomunitari*: documentazione per il regolare soggiorno in Italia;
- eventuale verbale legge 104/92 per disabili conviventi.