



Comune di Monte di Procida

(Provincia di Napoli)

Modello di domanda di partecipazione

Al Responsabile Servizi
Sociali
Comune di Monte di Procida

OGGETTO: Manifestazione di disponibilità a svolgere lavoro occasionale di tipo accessorio, mediante buoni lavoro ("Voucher"), di cui al D.D. della Regione Campania n. 439 del 4.11.2016.

Il/La sottoscritto/a (cognome/nome) _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ alla Via _____
_____ n. _____ CAP _____
C.F.: _____ tel/cell _____
email _____

DICHIARA

la propria disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa occasionale di tipo accessorio di cui al D.D. della Regione Campania n° 439/2016, remunerata mediante buoni lavoro ("Voucher") del valore nominale lordo di € 10,00 all'ora, valore € 7,50 al netto di contributi INPS (13%) e INAIL (7%), per il Comune di Monte di Procida nelle seguenti aree di attività:

- Servizio di monitoraggio sulle strade demaniali, comunali e provinciali, finalizzato alla prevenzione del fenomeno del randagismo e sull'esistenza di situazioni di dissesti stradali o in ogni caso di situazioni di insidie e trabocchetti;
- Lavori di giardinaggio;
- Lavori in occasione di manifestazioni sportive, culturali e caritative;
- Lavori di emergenza;
- Attività lavorative aventi scopi di solidarietà sociale.

CHIEDE

Di partecipare all'avviso pubblico in oggetto.

A tal fine, ai sensi del DPR. 28/12/2000 n. 445, artt. 46 - 47, consapevole che dichiarazioni false o non corrispondenti al vero comportano responsabilità penali e l'attivazione d'ufficio del procedimento di decadenza dai benefici eventualmente concessi,



Comune di Monte di Procida (Provincia di Napoli)

DICHIARA

- di confermare le generalità e residenza sopra riportate
- di trovarsi in una delle categorie aventi diritto alla partecipazione come indicato nel bando e precisamente _____:
- di _____ essere _____ in _____ possesso _____ della _____ cittadinanza _____
- di _____ essere _____ iscritto _____ nelle _____ liste _____ elettorali _____ del _____ Comune _____ di _____ _____ (o il motivo della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime) _____
- di _____ possedere _____ il _____ titolo _____ di _____ studio _____ di _____ _____ rilasciato _____ in _____ data _____ da _____
- di autorizzare il Comune di Monte di Procida ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente richiesta per le finalità relative al concorso e nel rispetto della Legge n. 675/1996

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di non essere beneficiario di alcuna indennità di disoccupazione e/ o di altro sostegno del reddito;
- essere stato percettore di ammortizzatori sociali nelle annualità.....
- che il proprio nucleo familiare e convivente è così costituito (compreso il richiedente):

Cognome	Nome	Data di nascita

Ai sensi del D. Lgs n. 196/2003, dichiara, altresì, di essere informato 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 al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art 13 della medesima legge.

Allega alla presente la seguente documentazione obbligatoria:

- Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità
- Dichiarazione di attestazione ISEE relativa all'ultima dichiarazione reddituale per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (nuovo ISEE) riferito all'anno d'imposta 2015

Luogo e Data _____ (firma leggibile) _____



Comune di Monte di Procida **(Provincia di Napoli)**

Il/la sottoscritto/a, inoltre, ai sensi del D. lgs n. 196/2003, "Codice in materia dei dati personali", autorizza il Comune di Monte di Procida al trattamento dei dati sopra riportati e dichiara di essere informato dei diritti spettanti ex D lgs n. 196/2003.

Luogo e Data _____ (firma leggibile) _____

Le domande non compilate correttamente in ogni parte e/o mancanti dei documenti obbligatori richiesti saranno escluse dalla valutazione