

Al Comune di Campi Salentina

Oggetto: domanda per usufruire di sostegni economici a fronte dello svolgimento di prestazioni di lavoro occasionale di tipo accessorio.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in Campi Salentina (LE), Via _____

telefono _____, Codice Fiscale: _____

Visto l'avviso pubblico per la formazione di una graduatoria per l'assegnazione di incarichi di lavoro occasionale ed accessorio, retribuito tramite "buoni lavoro" (voucher).

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria dei soggetti disponibili allo svolgimento di lavoro occasionale di tipo accessorio, presso il Comune di Campi Salentina, nell'ambito delle seguenti attività:

- Lavori di giardinaggio, sfalcio delle aree verdi, cigli, strade e pulizia degli spazi pubblici;
- Pulizia e piccola manutenzione degli edifici comunali;
- Custodia, allestimento/riordino locali, montaggio strutture, in occasione di manifestazioni culturali, sportive, fieristiche;
- Lavori di emergenza, o solidarietà.

(barrare con una crocetta non più di due caselle)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1) di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- disoccupato dalla data del _____, e non percepire indennità di disoccupazione;
- inoccupato (che non ha mai svolto attività lavorativa);
- casalinga

2) di essere fisicamente idoneo/a alle prestazioni lavorative previste nel bando;

3) di avere un ISEE del nucleo familiare non superiore a € 7.500,00;

4) di aver un nucleo familiare, anagraficamente costituito da n. _____ persone, di cui n. _____ minori;

5) di essere in possesso del requisito di cui all'art. 4 punto d) dell'avviso sì no

6) di essere in possesso del requisito di cui all'art. 4 punto e) dell'avviso sì no

7) di essere nella seguente condizione abitativa:

- abitazione in locazione
- abitazione di proprietà
- altro (uso gratuito, occupazione provvisoria)

Allega alla presente

- 1) Copia del documento di identità;
- 2) Attestazione ISEE in corso di validità;
- 3) Certificato rilasciato dal medico di base attestante l'idoneità fisica allo svolgimento di prestazioni di lavoro occasionale;
- 4) Altro _____

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai fini della presente procedura, ai sensi del D. Lgs. 196/2003
