

ALLEGATO A

DOMANDA PER L'AMMISSIONE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI "LAVORO OCCASIONALE DI TIPO ACCESSORIO" DA RETRIBUIRE MEDIANTE BUONI LAVORO (VOUCHER INPS)

Spettabile

**Comune di Felitto
Piazza mercato, 1
84055 – Felitto (Sa)**

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

residente a FELITTO (SA) Via/P.zza _____ n. _____
cap. 84055, C.F. _____, Telefono _____ / _____ CELL. _____

DOMANDA

Di essere ammesso alla selezione per lo svolgimento di "Lavoro Occasionale di tipo Accessorio" sul territorio del Comune di Felitto, da retribuire mediante buoni lavoro (voucher INPS), di cui alla Deliberazione di Giunta Comunale n. 31 del 24/05/2013.

A tal fine consapevole della propria responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 T.U. D.P.R.445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti e uso di atti falsi

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. d.P.R. 445/2000

- di essere nato/a a _____ il _____

- di essere residente a FELITTO in Via/P.zza _____ n. _____

- di appartenere ad una delle seguenti categorie:

disoccupato (con e senza indennità) / inoccupato;

iscritto alle liste di mobilità (indennizzata e non indennizzata);

percettore di integrazione salariale: cassa integrazione guadagni in deroga, cassa integrazione guadagni ordinaria, cassa integrazione guadagni straordinaria, gestione speciale edilizia e gestione speciale agricoltori;

studente iscritto presso l'Istituto _____
per l'anno scolastico 2012/2013, classe _____;

studente universistario presso l'Università _____
corso di laurea in _____
per l'anno accademico 2012/2013 annualità _____;

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome e nome	Parentela	Comune di nascita	Data di nascita	Inabile al lavoro (si/no)	A carico (si/no)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

- di avere ETA':

oltre 40 anni

da 18 – 20 anni

da 30 a 40 anni

da 20- 25 anni

da 18 a 29 anni

- di consentire che i dati personali forniti siano raccolti presso il Comune di Felitto per le finalità di gestione della formazione della graduatoria in oggetto e trattati presso archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione di tale procedimento, per le medesime finalità;

- intende ricevere tutte le comunicazioni che riguardano la presente domanda al seguente indirizzo:

(indicare l'indirizzo, numero di telefono e indirizzo di posta elettronica)

Data _____

(Firma)

SI ALLEGA:

- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'
- CURRICULUM VITAE (ALLEGATO B)
- CERTIFICATO ISCRIZIONE AL CENTRO PER L'IMPIEGO
(per graduatoria disoccupati/inoccupati)
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE ISCRIZIONE CORSI DI STUDIO O DISABILITA'
O DISOCCUPAZIONE