

Al Sindaco del Comune di Alife

Oggetto: Disponibilità a svolgere attività di percorsi lavorativi (Progetto APU – Attività di Pubblica Utilità)
D. D. R.G. n. 6 del 29.05.2017.

IL/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ residente _____

Via _____ cap _____ Tel _____

Dichiara la propria disponibilità a svolgere attività di percorso lavorativo, per conto di codesto Comune, così come previsto nell' avviso pubblico di cui Decreto Dirigenziale della Regione Campania n° 6 del 29/05/2017 nelle seguenti aree di attività:

servizio di apertura biblioteca comunale;

- lavori di giardinaggio;
- lavori in occasione di manifestazioni, sportive, culturali, caritatevoli;
- lavori di emergenza;
- attività lavorative aventi scopi di solidarietà sociale
- lavori e servizi legati ad esigenze del territorio come la pulizia e la manutenzione di edifici, strade, parchi e monumenti.
- 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;

Al tal fine ai sensi del D.P.R 445/2000 art.46-47 e consapevole di quanto prescritto dall' art. 76 del medesimo D.P.R sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

1. Di essere residente o domiciliato in Regione Campania;
2. Di essere stato percettore di indennità di sostegno al reddito (in ogni caso prima dell'avvio delle attività di pubblica utilità) e attualmente disoccupati e privi di sostegno al reddito;
3. Di essere iscritti al competente Centro per l'Impiego;
4. Che il proprio nucleo familiare è così costituito (indicare i familiari a carico);
5. Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di quanto in esso disposto .

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Parentela

ALLEGA: Certificazione ISEE in corso di validità.

Fotocopia fronte retro di valido documento di riconoscimento.

Documentazione attestante i requisiti di cui al punto 1, 2 e 3.

• Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell' art. 77 D.R.P. 28/12/2000 n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,dichiara di aver compilato la presente istanza e che quanto in essa espresso è vero ed accertabile ai sensi dell'art.43 del citato D.P.R. 445/00 ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti. Dichiara,altresi, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000

• Tutela della privacy: D.Lgs. 196/03 "Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali sopra raccolta ai fini del presente procedimento anche con strumenti informatici esclusivamente a tale scopo e , comunque, nell'ambito delle attività istituzionali del Comune di Alife, titolare del trattamento".

Firma

Data, _____
