

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI CASTROFILIPPO

OGGETTO:	“LAVORO ACCESSORIO”
----------	---------------------

l sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere inserito nell'ELENCO per essere utilizzato tramite il “Lavoro Accessorio” per l'attività di:

- custodia, pulizia dei vari uffici comunali, scuole e centro abitato;
- salvaguardia e manutenzione del verde pubblico;
- autista pulmino comunale;
- attività lavorativa da svolgere in base all'esperienza lavorativa maturata è la seguente:  
\_\_\_\_\_;
- ogni altra attività che l'Amministrazione Comunale ritenga utile promuovere in base alle esigenze del territorio;

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia certificazione ISEE (in corso di validità);
- Copia patente “D” e Certificato di Qualificazione del Conducente ( solo per l'autista pulmino)

Castrofilippo , Lì \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

1. Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Num. D'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Rapporto di parentela
		Luogo	Data	

2. di accettare tutte le condizioni previste nel presente avviso;
3. di essere residente nel Comune di Castrofilippo dal \_\_\_\_\_;
4. di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'U.E., oppure extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno che consenta lo svolgimento di un'attività lavorativa;
5. di avere idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del posto da ricoprire, ovvero la compatibilità dell'eventuale handicap posseduto con le stesse;
6. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
7. di godere dei diritti civili e politici e di non essere stato destituito, dispensato o decaduto dall'impiego presso una P.A.;
8. il titolo di studio conseguito è il seguente \_\_\_\_\_;
9. che la situazione occupazionale è la seguente \_\_\_\_\_;
10. che il valore ISEE del proprio nucleo familiare desumibile dalla D.S.U. 2016 è di €. \_\_\_\_\_;
11. la mancata presentazione di analoga istanza da parte di altri componenti il nucleo familiare del richiedente;

Castrofilippo, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

### DICHIARA

Che nell'anno 2016 ha prestato attività lavorativa come "Lavoro Accessorio"      SI   -   NO

Di non aver superato gli importi massimi previsti, riferiti sia ai voucher riscossi nell'anno solare che a quelli ricevuti dallo stesso o da altri committenti e non ancora riscossi, se sommati ad altri redditi per lavoro accessorio.

Lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_