

**Al**  
**Comune di San Michele al Tagliamento**  
**Piazza Libertà 2**  
**30028 San Michele al Tagliamento**

**OGGETTO: PUBBLICAZIONE DI AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI DISPONIBILITA' A SVOLGERE LAVORO DI NATURA OCCASIONALE ACCESSORIO, ATTIVATI DAL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO – PER ATTIVITA' APPROVATA CON DELIBERAZIONE N. 302 /2017.**

Il/La sottoscritto/a:

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

**LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**COMUNE DI RESIDENZA** \_\_\_\_\_

**VIA/PIAZZA NR. CIVICO** \_\_\_\_\_

**REC. TELEFONICO (obbligatorio)** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO MAIL (se disponibile)** \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di poter accedere al lavoro occasionale di tipo accessorio di cui alla deliberazione di G.C. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (di cui all'ex art. 1 del D.L. n. 25/2017 convertito, senza modificazioni, dalla legge 49/2017) e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di false dichiarazioni, in relazione all'avviso di cui all'oggetto e sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

*(segnare quanto di competenza)*

- di essere cittadino italiano o di uno stato membro dell'Unione Europea
  - di essere cittadino dello stato di ..... non membro dell'Unione Europea e di essere in possesso di regolare permesso/carta di soggiorno che consente attività lavorativa
  - di essere residente nel comune di San Michele al Tagliamento da almeno 1 anno
  - di godere dei diritti civili e politici
  - di non essere stato destituito dispensato o decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
  - di non aver riportato condanne penali che escludono l'impiego nella Pubblica Amministrazione ovvero incompatibili con la prestazione professionale richiesta
  - di non avere procedimenti penali in corso che escludono l'impiego nella Pubblica Amministrazione ovvero incompatibili con la prestazione professionale richiesta
  - di essere in possesso della patente di guida categoria \_\_\_\_\_ in corso di validità
  - di essere in possesso delle seguenti abilitazioni-patenti speciali-altro *(descrizione)* \_\_\_\_\_
- 
- di avere un Nucleo familiare così composto
    - Nr. \_\_\_\_\_ componenti del nucleo familiare
    - Nr. \_\_\_\_\_ componenti del nucleo familiare di età inferiore ai 16 anni
    - Nr. \_\_\_\_\_ componenti del nucleo portatore di handicap
    - Nr. \_\_\_\_\_ componenti del nucleo familiare di età superiore ai 65 anni

- situazione occupazionale
    - Disoccupato o inoccupato con indennità
    - Disoccupato o inoccupato senza indennità
    - Mobilità con indennità
    - Mobilità senza indennità
    - Pensionato
    - Cassa integrazione
  - di essere maggiorenne
  - di avere un'età compresa tra i 55 e i 65 anni
  - adeguata conoscenza della lingua italiana letta, scritta e parlata;
  - idoneità fisica e attitudinale allo svolgimento delle prestazioni lavorative richieste;
  - di aver svolto o come attività lavorativa o nell'ambito delle attività di volontariato attività simili a quelle descritte nel bando.
  - Esperienze lavorative attinenti \_\_\_\_\_
- 

### **DICHIARA**

inoltre che sommando il compenso percepito con l'attività di cui al presente bando non saranno superati i limiti previsti dalle normative vigenti ed indicate al paragrafo denominato "TRATTAMENTO ECONOMICO" della Manifestazione di Interesse

### **DICHIARA**

infine, di essere disponibile ad effettuare prestazioni di lavoro di natura occasionale di tipo accessorio nel seguente ambito di attività di apertura dell'edificio del Faro di Bibione, vigilanza dei luoghi e sistemazione degli stessi.

### **DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- **COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ**
- **COPIA DI CODICE FISCALE**
- **COPIA DEL PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO** (per i soli cittadini stranieri appartenenti a stati non membri dell'Unione Europea)

Di essere informato, ai sensi del d.lgs. 196/2003, che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura di cui all'avviso in oggetto e per l'eventuale instaurazione dell'attività di lavoro occasionale di tipo accessorio. Il/La sottoscritta/a si dichiara consapevole che in caso di non veridicità di dati contenuti nella dichiarazione decadrà dei benefici conseguenti al provvedimento assunto sulla base di dichiarazioni non veritiere, fatte salve le sanzioni penali per false dichiarazioni di cui al DPR 445/2000. Di impegnarsi ad essere reperibile a mezzo telefonico indicato in domanda ovvero a mezzo mail di essere a conoscenza che nel caso i cui non si provveda a rispondere o a riscontrare alla chiamata dell'Ente o a non presentarsi alla data del colloquio e/o della prova orale è considerata rinuncia espressa e indisponibilità allo svolgimento della prestazione.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_