

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 – APERTURA FARO FESTIVITA' NATALIZIE 2018/2019.

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. 106 del 19.04.2018 (di cui alla circolare 5 luglio 2017, n. 107 dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale - Lavoro occasionale. Articolo 54 bis del decreto legge 24 aprile 2017, n. 50, introdotto dalla Legge di conversione 21 Giugno 2017, n. 96. Libretto Famiglia e Contratto di Prestazione Occasionale) 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 non superiore ai 75 anni
 - conoscenza buona della lingua inglese
 - conoscenza buona della lingua tedesca
 - conoscenza buona di altra lingua straniera (*specificare*) _____
 - adeguata conoscenza della lingua italiana letta, scritta e parlata;
 - idoneità fisica e attitudinale allo svolgimento delle prestazioni lavorative richieste;
 - Titoli specifici ed esperienze lavorative attinenti
 - Titoli di studio e/o abilitazioni e/o ulteriori titoli specifici(*descrizione*)_____
 - Esperienze lavorative attinenti_____
-
- Numero esperienze nel medesimo ruolo svolte precedentemente presso il Comune di San Michele al Tagliamento: n._____

DICHIARA

di essere disponibile ad effettuare prestazioni di lavoro di natura occasionale di tipo accessorio provvedendo all'apertura/chiusura della struttura del Faro nelle date e orari indicati, sistemazione e pulizia della struttura, supporto nell'attività di allestimento e disallestimento delle esposizioni. I servizi potranno essere effettuati anche nei fine settimana, nei giorni festivi e prefestivi, per un massimo di 4 giorni a settimana per massimo 8 ore giornaliere.

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)
- **CURRICULUM VITAE con eventuali requisiti professionali o abilitazioni o patenti speciali conseguite e attestazione in ordine alla propria situazione lavorativa o di iscrizione scolastica**

Di essere informato, ai sensi del d.lgs. 196/2003 così come integrato dal GDPR Regolamento UE 679/2013 e dal d.lgs. 101/2018, 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 sottoscritto/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
