AI COMUNE DI POGLIANO MILANESE Area Affari Generali – Ufficio Personale Piazza Volontari Avis/Aido, 6 20010 POGLIANO MILANESE (MI)

OGGETTO: Manifestazione di interesse per lo svolgimento di lavoro occasionale di tipo accessorio (ex art. 70 D.Lgs. 10 settembre 2003 n. 276 e ss.mm.ii.)

- Domanda di partecipazione.

II/L	_a sottoscritto/a
na	to/ail
C.I	F.:
res	sidente nel Comune di POGLIANO MILANESE - Prov. (MI) - CAP 20010
via	/piazzannn
Te	lefono:Cellulare:;
Inc	dirizzo e-mail:
	CHIEDE
	essere inserito/a nell'elenco di aspiranti soggetti prestatori di lavoro occasionale di tipo cessorio.
il c	tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste per caso di dichiarazione mendace di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46-47 Ilo stesso D.P.R. 445/2000,
	DICHIARA
1)	di possedere la cittadinanza;
2)	di essere (compilare solo le parti che interessano e cancellare quelle che non interessano):

	-	in possesso del seguente titolo di studio							
		conseguito nell'a.s./a.a presso							
	-	di aver svolto la seguente attività professionale:							
	-	di essere percettore di integrazione del salario o sostegno al reddito dal a titolo di (indicare se si tratta di mobilità, cassa integrazione ordinaria, cassa integrazione straordinaria, etc.)							
	-	disoccupato, percettore di prestazioni connesse allo stato di disoccupazione (disoccupazione ordinaria, trattamenti speciali di disoccupazione edili, ecc);							
3)	di e	essere in possesso, per esperienza acquisita, delle seguenti specifiche capacità lavorative							
	•	(compilare solo se vi sono competenze da segnalare che non è stato possibile evidenziare nelle dichiarazioni richieste nei punti							
	prece	edenti):							
4)	di e	essere in possesso della patente di guida della seguente categoria;							
5)	di r	non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (se invece vi sono							
	prece	edenti in corso indicarli nel seguito):							
		;							
6)	di e	essere fisicamente idoneo all'impiego;							
7)	pre	mpegnarsi, nel caso di effettivo affidamento di incarico di lavoro occasionale nell'ambito del sente bando, ad effettuare, se richiesto dall'amministrazione comunale, uno stage formativo la durata massima di tre giorni;							
8)	di	chiedere che tutte le comunicazioni inerenti il presente bando siano inviate al seguente							
		apito (inserire i dati SOLO se si vuole ricevere le comunicazioni presso un indirizzo diverso da quello di residenza già indicato all'inizio della							
		anda):							
		irizzo: n							
O)		tà:CapProv							
9)		essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali forniti saranno tati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il							
		ale la presente dichiarazione viene resa e, successivamente per l'eventuale instaurazione							
	•	la collaborazione occasionale.							

Il/La sottoscritto/a si dichiara consapevole che in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fatte salve le sanzioni penali per false dichiarazioni.

II/La sottoscritto/a ALLEGA fotocopia del doc	cumento di identita
---	---------------------

Data,		
		Firma non autenticata

N.B.: la presente dichiarazione viene inoltrata senza autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000.