

Alla COMUNE DI CAPRACOTTA  
Ufficio Protocollo  
Piazza Stanislao Falconi, 3  
86082 - CAPRACOTTA

**ISTANZA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO COMUNALE PER LO SVOLGIMENTO DI LAVORO DI NATURA OCCASIONALE PRESSO IL COMUNE DI CAPRACOTTA CON PAGAMENTO MEDIANTE BUONO LAVORO (VOUCHER) per attività rese nell'ambito di "manifestazioni sportive, culturali, fieristiche, lavoro di emergenza o solidarietà, lavori di giardinaggio, pulizia e manutenzione di edifici, strade, parchi e monumenti" e attività produttive di cui all'art.70 del D.Lgs. n.276/2003.**

IL/ La sottoscritt\_\_\_\_\_

Nat\_\_ in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)– CAP \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ .Fax \_\_\_\_\_ E –mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

Di essere iscritto all'Elenco Comunale per lo svolgimento di lavoro di natura occasionale presso il Comune di Capracotta con pagamento mediante Buono Lavoro (VOUCHER).

Ai fini dell'iscrizione nell'elenco sopra indicato, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, e a conoscenza delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atto falso o contenente dati falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

#### **DICHIARA**

- di essere fisicamente idoneo/a all'impiego di cui all'Allegato certificato medico;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali ne avere procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- di non essere mai incorso in rescissioni di precedenti contratti con il Comune, per propria colpa o negligenza;
- Di accettare senza riserve tutte le clausole del bando,
- di essere in possesso della patente di guida categoria: \_\_\_\_\_

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_;

- di appartenere alla seguente categoria di prestatori:

- **Studenti** con età compresa tra 16 e 25 anni iscritti al \_\_\_\_\_ anno presso:  
\_\_\_\_\_
- **Pensionati;**
- **Disoccupati**
- **Percettori delle seguenti prestazioni integrative del salario o del reddito:**
  - cassa integrazione,
  - indennità di disoccupazione,
  - indennità di mobilità,
  - trattamento speciale di disoccupazione edile,
  - altro
- **Titolari di contratto di lavoro a tempo parziale**

Luogo Capracotta, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Il presente modulo deve essere sottoscritto dal richiedente e ad esso va allegato una copia fotostatica, non autenticata del documento di identità del sottoscrittore, certificato medico di idoneità fisica all'impiego e copia fotostatica della patente di guida.**