

FAC SIMILE DOMANDA – ALL. A)

**Al Sindaco del Comune di
Pescara**

Oggetto: **Avviso pubblico per l'erogazione di buoni lavoro (voucher) per lo svolgimento di lavoro occasionale di tipo accessorio presso il Comune di Pescara per le attività di**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente a _____ Via _____ tel. _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso in oggetto e a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- a) di confermare le generalità e residenza sopra riportate
- b) di trovarsi in una delle seguenti situazioni:
 - disoccupati o inoccupati iscritti al Centro per l'Impiego e non percettori di prestazioni integrative del salario o di sostegno al reddito;
 - percettori di prestazioni integrative del salario o di sostegno al reddito (cassintegrati, titolari di disoccupazione ordinaria o speciale e lavoratori in mobilità);
 - appartenenti alla C.d. categoria degli "esodati non salvaguardati".
- c) di possedere il titolo di studio di _____ rilasciato in data _____ da _____
- d) di essere in possesso della patente di tipo B (*o superiore, nel caso indicare*)
- e) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso (ovvero le eventuali condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso)
- f) di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione (in caso contrario indicare le cause)
- g) di autorizzare il Comune di Pescara ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente richiesta per le finalità relative al concorso e nel rispetto della Legge n. 675/1996
- h) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'attività richiesta
- i) di essere in possesso di regolare attestazione ISEE non superiore ad euro 20.000,00
- j) di aver percepito, eventualmente, nel corso dell'anno 2016 redditi da lavoro accessorio per un valore pari a €.....
- k) che il numero dei familiari fiscalmente a carico è pari a.....e che nello stesso nucleo è/sono presente/i n..... disabile/i o invalido/i;**

Data _____

Firma

*N.B. Allegare: Fotocopia integrale di un documento di identità in corso di validità
Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (esclusivamente per i cittadini extracomunitari)
Attestazione ISEE in corso di validità.*