

## SCHEMA DI DOMANDA

Al Comune di

OGGETTO: Domanda per svolgere lavoro occasionale per attività previste dalla legge 33/2009 art. 7 comma 12 e dalla circolare 88 del 9/7/2009 e n. 17 del 3 febbraio 2010 di cui all'avviso del 17.02.2010. Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di poter accedere al lavoro occasionale di cui all'oggetto.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
- 2) Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ , via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ;
- 3) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ;
- 4) Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- 5) Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- 6) Di frequentare il seguente Istituto e/o Università \_\_\_\_\_  
(se studente)
- 7) Dichiara di essere in possesso della seguente esperienza professionale

---

---

---

---

---

---

---

---

Di essere cittadino italiano

Oppure

Di essere cittadino extracomunitario ed in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa (allegato in fotocopia).

Di essere in possesso della patente di guida della seguente categoria \_\_\_\_\_.

Di non essere in possesso della patente di guida.

Di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per finalità connesse all'espletamento della seguente procedura e, successivamente per l'eventuale instaurazione della collaborazione occasionale.

Le comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

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.

Telefono: \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

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.

(firma)

---