

ALLEGATO B
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto/a _____ Nato/a _____
_____ il ____/____/____ e residente _____
alla Via _____ n. ____ tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alle attività di pubblica utilità presso il Comune di Montella, per lo svolgimento di prestazioni occasionali accessorie.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, richiamate dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere residente (barrare la casella di interesse):
 - nel Comune di Montella;
 - nel seguente comune limitrofo distante non oltre 30 Km dalla sede di svolgimento delle attività lavorative (indicare nome comune) _____;
- di non essere beneficiario/a, nel corso del 2015, di alcuna indennità di disoccupazione e/o di altro sostegno al reddito;
- di essere stato percettore di ammortizzatori sociali in deroga negli anni dal 2012 al 31 dicembre 2014;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ persone, di cui:
 - n. ____ minori di età inferiore a 3 anni;
 - n. ____ minori di età compresa tra i 3 anni e i 10 anni.
- di essere fisicamente idoneo al regolare svolgimento delle attività di seguito indicate;
- di essere disponibile a svolgere l'attività di:
 - lavori di giardinaggio, manutenzione e cura del verde pubblico;
 - pulizia e manutenzione di edifici, strade, parchi e monumenti;
 - lavori in occasione di manifestazioni sportive, culturali, caritatevoli;
 - lavori di emergenza;
 - attività lavorative aventi scopi di utilità sociale e di supporto al funzionamento degli uffici;

Di indicare l'esatto recapito – qualora non coincida con la residenza- presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione relativa all'avviso: _____

DATA E LUOGO

FIRMA

Si allega, a pena di esclusione,:

- 1) modello ISEE in corso di validità
- 2) copia firmata del documento di identità in corso di validità.