

Oggetto: Manifestazione di interesse per lo svolgimento di incarichi con contratti di prestazione occasionale con pagamento diretto da parte dell'INPS, di cui all' art.54 bis – legge 21 giugno 2017, n.96 di conversione del D. Lgs. 24 aprile 2017, n.50. Domanda di partecipazione.

Il / La sottoscritto / a _____

chiede di poter accedere alle prestazioni di lavoro occasionale di cui all'oggetto.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ed a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

1) Di essere nato/a il _____ a _____;

C.F. _____;

2) Di essere residente nel Comune di Cornaredo in _____ n.° _____;

recapito telefonico _____;

3) Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

oppure

di aver riportate condanne penali o di avere procedimenti penali in corso di seguito elencati:

4) Di essere:

- titolare di pensione di vecchiaia o invalidità;
- giovane con meno di 25 anni regolarmente iscritti a un ciclo di studi scolastico di qualsiasi ordine e grado o presso università;
- disoccupato, ai sensi art.19 – D. Lgs. 14/09/2015, n.150.
- percettore di prestazioni integrative del salario, di reddito, di inclusione, ovvero di altre prestazioni di sostegno al reddito;

5) Di essere in possesso del seguente titolo di studio

6) (se studente) di esse iscritto regolarmente e frequentare il seguente Istituto e / o Università

7) Di essere in possesso delle seguenti esperienze lavorative e/o qualifiche professionali

- di pulizia e manutenzione parchi, strade, edifici e monumenti;
- di emergenza e solidarietà;
- riferite ad organizzazione manifestazioni sportive, culturali, fieristiche, caritatevoli;
- altro specificare:

8) Di essere cittadino _____

9) Di essere in possesso della patente di guida della seguente categoria _____

oppure

- di non essere in possesso della patente di guida

10) Di avere idoneità fisica ad assolvere l'incarico

11) Di non avere alcun tipo di contenzioso in corso con il Comune di Cornaredo;

12) Di essere a conoscenza che, in caso di mancato svolgimento o abbandono delle prestazioni lavorative che verranno concordate tra le parti, verrò escluso dal bando e perderò la fruizione dei voucher;

Ritenendo, pertanto, di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso pubblico, con la presente:

MANIFESTO

il mio interesse per lo svolgimento di lavoro occasionale di tipo accessorio, in oggetto, e mi rendo disponibile ad effettuare prestazioni presso il Comune di Cornaredo, secondo le modalità che mi verranno comunicate dallo stesso, nell'ambito di attività:

(barrare le caselle che interessano)

- lavori di pulizia e manutenzione parchi, strade, edifici e monumenti
- lavori di emergenza e solidarietà
- lavori connessi a organizzazione manifestazioni sportive, culturali, fieristiche, caritatevoli
- altre attività individuate di volta in volta dall'amministrazione comunale.

Le comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo (se diverso dalla residenza):

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 per false dichiarazioni.

Dichiaro di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione non costituisce vincolo per l'Amministrazione Comunale di Cornaredo e che l'eventuale inserimento nelle attività lavorative previste dall'avviso pubblico **NON DETERMINA L'INSTAURAZIONE DI UN RAPPORTO DI LAVORO.**

Dichiaro di essere a conoscenza che per detto lavoro occasionale non maturerò ferie, TFR o qualsiasi altro emolumento o indennità, in quanto la prestazione si intende totalmente compensata mediante "buono lavoro".

Dichiaro, inoltre, 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

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.PR. 445/2000.

La dichiarazione viene presentata unitamente a:

- fotocopia di un valido documento di identità;
- codice fiscale;
- curriculum.