

**Oggetto: Disponibilità a svolgere lavoro occasionale di cui al Decreto Dirigenziale n. 439 del 04 novembre 2016 (pubblicato sul BURC n. 73 del 07 novembre 2016 e 74 del 09 novembre 2016**

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME		NOME		LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENTE A		N° CIVICO	
		ALLA VIA			
RECAPITO TELEFONICO FISSO		RECAPITO TELEFONICO CELLULARE		CASELLA DI POSTA ELETTRONICA	

dichiara la propria disponibilità a svolgere attività lavorativa occasionale di tipo accessorio, così come previsto nell'Avviso pubblico di cui al Decreto Dirigenziale n. 439 del 04 novembre 2016 (pubblicato sul BURC n. 73 del 07 novembre 2016 e 74 del 09 novembre 2016), remunerata con buoni lavoro (*voucher*) del valore di €.10,00 lorde all'ora, per il COMUNE DI LAPIO ( AV), nelle seguenti aree di attività: *servizio di monitoraggio sulle strade demaniali, comunali e provinciali finalizzato alla prevenzione del fenomeno del randagismo e sull'esistenza di situazioni di dissesti stradali o in ogni caso di situazioni di insidie e trabocchetti, lavori di giardinaggio, lavori in occasione di manifestazioni, sportive, culturali, caritatevoli, lavori di emergenza, attività lavorative aventi scopi di solidarietà sociale, lavori e servizi legati ad esigenze del territorio e dei cittadini nel settore della blue economy o dell'ICT.*

A tal fine, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e dichiarando di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del medesimo D.P.R. sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

- 1) Di non essere beneficiario, di alcuna indennità di disoccupazione e/o di altro sostegno al reddito;
- 2) Di essere stato percettore di ammortizzatori sociali;
- 3) Che il proprio nucleo familiare, anche ai fini fiscali, come risultante dal foglio di famiglia, oltre al sottoscritto dichiarante, è così composto:

n.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado parentela	Professione

4) Di essere a conoscenza, altresì, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., che:

- il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo relativo all'accesso al Servizio in oggetto;
- il trattamento degli stessi sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- di poter esercitare, in qualsiasi momento e gratuitamente, i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.;

Allega:

- > *Autodichiarazione attestante lo stato di disoccupazione e la preesistente fruizione dell'ammortizzatore sociale.*
- > *Certificazione del CPI di riferimento che attesti il suddetto stato.*
- > *La Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) conforme alla vigente normativa e riferita all'ultima dichiarazione reddituale presentata dal proprio nucleo familiare;*
- > *Fotocopia del documento d'identità in corso di validità,*
  - > *Fotocopia Tessera Sanitaria*

li

IL RICHIEDENTE