

COMUNE DI POVOLETTO
L.go Monsignor Cicuttini n. 1
33040 POVOLETTO

OGGETTO: individuazione di lavoratori beneficiari di trattamenti previdenziali da destinare a un progetto di lavori socialmente utili ai sensi dell'art. 24 della L.R. 4 giugno 2009, n. 11, denominato "**PROGETTO N. 1** per l'informatizzazione delle pratiche relative al rilascio delle autorizzazioni al mantenimento dei passi carrabili".

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ e residente nel Comune di Povoletto, via
_____ n. _____, codice fiscale _____

chiede di partecipare alla selezione di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole delle sanzioni penali previste, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito presso la scuola _____
di _____ in data _____;

2) di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente selezione al seguente indirizzo:

3) recapito telefonico _____

4) dichiara di aver preso visione dell'avviso per l'individuazione di lavoratori beneficiari di trattamenti previdenziali e di accettare tutte le clausole in esso inserite;

5) di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;

6) di essere in possesso della patente di cat. B (o se superiore indicarne il tipo)
_____ rilasciata in data _____ dalla _____,

in corso di validità;

Allegata:

- copia di un documento di identità valido;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà;

Data, _____

Firma

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà (DPR 28/12/2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a _____,
(Cognome) (Nome)
nato/a a _____, (prov.____), il _____,
codice fiscale _____ attualmente residente nel Comune di
Povoletto (prov. UD), via/piazza _____, n° _____
documento di identità n. _____, rilasciato in data ____ / ____ / ____
da _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

1) di essere residente a Povoletto (Ud) in _____

2) di beneficiare del seguente trattamento previdenziale:

lavoratori posti in CIGS sospesi a zero ore e titolari del relativo trattamento per il periodo dal _____ al _____;

lavoratori posti in mobilità e titolari del relativo trattamento dal _____ al _____;

lavoratori titolari di altro trattamento speciale di disoccupazione dal _____ al _____.

3) che il proprio nucleo familiare si compone, oltre al/la sottoscritto/a, di **(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita dei singoli componenti la famiglia ed il rapporto di parentela con il dichiarante, come da risultanze anagrafiche, con indicazione dei componenti che attualmente percepiscono reddito di qualsiasi tipo. Eventuali familiari a carico ai fini IRPEF anche non conviventi):**

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

4) che la condizione abitativa del/la sottoscritto/a è la seguente:

casa di proprietà affitto altro tipo di godimento

1) indicazione di altre proprietà immobiliari oltre all'abitazione di residenza

Il/la sottoscritto/a, inoltre, **DICHIARA:**

- DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI FALSITA' E DI DICHIARAZIONI MENDACI, COME PREVISTO DALL'ART. 76 DPR 28/12/2000 N.445.

- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE IL/LA SOTTOSCRITTO/A DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART.75 DPR 28.12.2000 N.445.

Il/la sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali da parte del Comune di Povoletto, soltanto per le funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge sulla Privacy (art. 10 L. 675/96)

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

(Firma da apporre al momento della presentazione della domanda (art.38 DPR 445/00))

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28.12.2000, n. 455.

N.B.: l'autocertificazione si può

- **Sottoscrivere in presenza di un dipendente addetto dell'Ufficio ricevente al momento della presentazione della domanda**

Oppure

- **Sottoscrivere e presentare unitamente ad una copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore stesso.**