

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

ALL'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI DI LAVORO OCCASIONALE DI TIPO ACCESSORIO ATTRAVERSO IL SISTEMA DI PAGAMENTO DEI BUONI LAVORO "VOUCHER"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 DPR. n. 445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente n°

C.F.

Numero telefono numero cellulare

E-mail @

manifesta il proprio interesse a prestare attività lavorativa occasionale di tipo accessorio, attraverso il sistema di pagamento dei buoni lavoro ("voucher"), nell'ambito del "PROGETTO VOUCHER PER IL DISAGIO SOCIALE"

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dal successivo art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevoli, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, ai sensi dell'art.75 del DPR medesimo,

DICHIARA

1. di trovarsi attualmente nella condizione di (barrare la voce che interessa):

DISOCCUPATO PERCEPENTE;

DISOCCUPATO NON PERCEPENTE;

INOCCUPATO (indicare da quanto tempo) dal:

2. di essere maggiorenne;

3. di avere un ISEE del nucleo familiare non superiore a € 10.000 a tal fine **si allega alla presente certificazione ISEE in corso di validità relativa al reddito del nucleo familiare;**

4. di essere vedovo/a o separato/a;

5. di essere disabile;

6. di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non è impegnativa né per il sottoscrittore né per il Comune di Vallesaccarda.

Per ulteriori informazioni: Ufficio del Protocollo presso il dipendente Morra Pasquale; tel. 0827/97034;

www.comune-vallesaccarda.it

informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 si informa che i dati forniti con la presente manifestazione di interesse saranno oggetto di trattamento su supporto cartaceo e/o informatico, la cui titolarità spetta al Comune di Vallesaccarda. L'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. Il/La sottoscritto/a, letta l'informativa, acconsente al trattamento dei propri dati.

Vallesaccarda, li _____

(firma dichiarante)