

ALLEGATO_A

Al Sig. Sindaco
Comune di Santa Maria Capua Vetere (CE)

Oggetto: Disponibilità a svolgere, progetti territoriali di servizi di pubblica utilità - che non prevedono l'instaurazione di un rapporto di lavoro D.D.- Regione Campania- n. 06 del 29.05.2017.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A														
NATO/A											IL			
RESIDENTE A											PROV			
VIA / PIAZZA											N.RO			
CODICE FISCALE														
RECAPITO TELEFONICO														
EMAIL														

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla selezione dei soggetti disponibili allo svolgimento di servizi di pubblica utilità presso il Comune di Santa Maria Capua Vetere.

Al tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

1. di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso pubblico, come autocertificato con il modulo allegato alla presente istanza;
2. di essere nato il ____ / ____ / ____ a _____
3. di essere residente (spuntare la voce che interessa): () nel Comune di Santa Maria Capua Vetere; ovvero () nel Comune di _____ che è situato ad una distanza inferiore a 30 km. dal Comune di Santa Maria Capua Vetere e precisamente alla distanza di _____ Km.
4. di avere un ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente), in corso di validità, di importo pari a euro _____, come da documentazione allegata alla presente istanza;
5. di essere idoneo all'impiego per lo svolgimento dei servizi di pubblica utilità previsti dall'avviso pubblico quale, a titolo esemplificativo:
 - 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;

- servizio di apertura biblioteche pubbliche;
 - lavori di giardinaggio;
 - lavori di varia natura in occasione di manifestazioni, sportive, culturali, caritatevoli;
 - attività lavorative collegate ad eventi organizzativi aventi scopi di solidarietà sociale;
6. di avere a proprio carico n. _____ familiari come da allegata autodichiarazione dello stato di famiglia;

Allega alla presente, pena la non ammissibilità:

- a) Autodichiarazione sul possesso dei requisiti redatta su modulistica allegata all'avviso pubblico
- b) Fotocopia di un valido documento di identità e del codice fiscale
- c) Autocertificazione stato di famiglia con indicazione dei familiari a carico
- d) Certificato Contributivo INPS

Il/La sottoscritto/a, inoltre,

DICHIARA

- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e provvederà alla revoca dell'ammissione in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi;
- di essere pienamente a conoscenza dei contenuti dell'avviso pubblicato dalla Regione Campania approvato D.D. n. 06/2017
- di essere pienamente a conoscenza dei contenuti dell'avviso pubblicato dal Comune di Santa Maria Capua Vetere;
- in particolare di essere a conoscenza che l'ammissione al beneficio è subordinata all'ammissione del Comune di Santa Maria Capua Vetere ai contributi di cui al Bando pubblico della Regione Campania approvato con D.D. n. 06 del 29/05/2017 (BURC n. 43 del 29/05/2017);
- di essere consapevole che, in caso di ammissione al beneficio e di chiamata, l'eventuale prestazione nei servizi di pubblica utilità a favore del Comune di Santa Maria Capua Vetere deve intendersi quale attività non riconducibile a tipologie contrattuali tipiche di lavoro subordinato o di lavoro autonomo, ma mera prestazione di lavoro definita con la sola finalità di assicurare le tutele minime previdenziali e assicurative, senza diritto alcuno o titolo preferenziale all'instaurazione di contratto di lavoro subordinato con l'amministrazione comunale nè a tempo determinato ne indeterminato.

Il Comune garantisce l'assoluto rispetto delle norme per l'utilizzo dei dati riguardanti il dichiarante, acquisiti e conservati nei propri archivi ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003

Nel caso si verifichi un qualsiasi cambiamento rispetto alla situazione dichiarata al momento della presentazione della domanda, il richiedente ha l'obbligo di informare tempestivamente l'ufficio competente.

Data ____/____/____

Firma del richiedente
