



Allegato B

Dichiarazione di disponibilità di impiego

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____
residente nel Comune di _____ (____)
in Via _____ n. _____, Cod. Fisc. _____
tel. _____ cell. _____ mail _____

dichiara di essere disponibile a svolgere le seguenti attività

Barrare almeno due caselle di interesse

<input type="checkbox"/>	servizio di apertura biblioteche pubbliche;
<input type="checkbox"/>	lavori di giardinaggio;
<input type="checkbox"/>	attività lavorative collegate ad eventi organizzativi aventi scopi di solidarietà sociale

Data

firma

N.B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità