

**Al Comune di Anacapri
Via Caprile, 30 - Anacapri**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____,
nato/a a _____ il _____ e residente
_____ alla via _____ - C.F. _____
recapito telefonico _____

offre

la propria disponibilità a svolgere prestazione di lavoro occasionale per lo svolgimento di attività indicate nell'avviso del 19/07/2017.

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, quanto segue:

- di aver preso visione dell'avviso ad oggetto "Utilizzo prestazioni di lavoro occasionale;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

- conseguito a: _____ il ____/____/____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero del seguente paese appartenente all'U.E.
_____;
- di appartenere alla seguente categoria (*barrare la casella che interessa*)
 - ☐ Titolari di pensione di vecchiaia o di invalidità;
 - ☐ Giovani con meno di 25 anni di età, se regolarmente iscritti ad un ciclo di studi presso un istituto scolastico di qualsiasi ordine e grado o ad un ciclo di studi presso l'università;
 - ☐ Persone disoccupate ai sensi dell'art. 19 del D. Lgs. 14/09/2015 n. 150;
 - ☐ Percettori di prestazioni integrative del salario, di reddito di inclusione (REI) o di altre prestazioni di sostegno del reddito. In tal caso l'INPS provvede a sottrarre dalla contribuzione figurativa relativa alle prestazioni integrative del salario o di sostegno del reddito gli accreditati contributivi derivanti dalle prestazioni occasionali di cui al presente articolo;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ovvero le eventuali condanne riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso:
_____;

Dichiara inoltre:

che l'indirizzo utile presso cui desidera ricevere ogni comunicazione è il seguente:

CAP _____ Città _____ Via _____ recapito telefonico _____
e – mail: _____

Con la sottoscrizione della presente si consente il trattamento dei dati personali nel rispetto del D. Lgs. 196/03 e s.m.i. ai fini della procedura.

Data _____

Firma leggibile _____

Alla presente si allega:

- curriculum attestante l'esperienza professionale posseduta;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità.