

CITTA' DI SEREGNOAREA ORGANIZZAZIONE GENERALE E AFFARI
ISTITUZIONALI

SERVIZIO RISORSE UMANE

Via Umberto I°, n.78

20831 Seregno (MB)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER LO SVOLGIMENTO
DI LAVORO OCCASIONALE DI TIPO ACCESSORIO (VOUCHER) PRESSO IL COMUNE DI
SEREGNO NELL'AMBITO DEL PROGETTO "#SEREGNOLAVORO"**

Il/la sottoscritto/a

| | | | | | | | |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------|------------------------|-----------|--|
| cognome | | | | | | | |
| nome | | | | | | | |
| luogo di nascita | | | | | data di nascita | | |
| codice fiscale | | | | | cittadinanza | | |
| Residenza a Seregno | Via | | | | | n. | |
| telefono | fisso e/o cellulare | | | | | | |
| indirizzo email* | _____@_____ | | | Pec* | _____@_____ | | |
| Domiciliato a | <hr/> <i>(indicare l'indirizzo completo al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione e al quale si vuole essere contattati per l'eventuale assunzione a tempo determinato SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)</i> | | | | | | |

* Campi non obbligatori

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per l'attivazione di lavoro occasionale di tipo accessorio mediante buoni lavoro (cd "voucher") nell'ambito del programma **#Seregnolavoro**, relativi alle seguenti azioni (*barrare la/le attività di interesse*):

- | PROGETTO | CATEGORIA | ATTIVITÀ | FINALITÀ |
|---------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> #cittàcurata | (A) | tecnico-operativa | sostegno al reddito |
| <input type="checkbox"/> #ufficiefficienti | (B) | amministrativa, organizzativa | sostegno al reddito |
| <input type="checkbox"/> #jobgiovani | (C) | amministrativa, organizzativa | occupazione giovanile |

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità**

DICHIARA

- ✓ di essere in possesso della cittadinanza della italiana odi uno stato membro dell'UE;
- ✓ di essere residente nel Comune di Seregno in modo continuativo da almeno 5 anni;
- ✓ di non avere riportato condanne penali o avere procedimenti penali in corso;
- ✓ di essere persona disoccupata/inoccupata, iscritta al Centro per l'Impiego;
- ✓ di non essere titolare di qualsiasi ammortizzatore sociale o trattamento pensionistico;
- ✓ di non essere iscritto al registro delle imprese delle camere di commercio italiane;
- ✓ di aver assolto l'obbligo scolastico;
- ✓ di essere fisicamente e psichicamente idoneo all'attività lavorativa;
- ✓ di avere preso conoscenza di tutte le condizioni previste dall'avviso di selezione, consapevole che, in caso di inosservanza, sarà escluso dalla procedura secondo i termini previsti dall'avviso stesso;

DICHIARA ALTRESI'

(barrare le caselle di interesse, completando gli spazi liberi)

PER CATEGORIA A e B

1 - di avere una situazione economica familiare (Indicatore ISEE in corso di validità) non superiore a €25.000,00 e precisamente _____, (dato rilevato dall'attestazione ISEE rilasciata il _____), e di appartenere pertanto al seguente scaglione:

- a superiore a € 20.000,00
- b da € 15.001,00 a 20.000,00
- c da € 10.001,00 a 15.000,00
- d da € 5.001,00 a 10.000,00
- e fino a € 5.000,00

Oppure

- d'impegnarsi a presentare la dichiarazione relativa alla situazione economica familiare entro e non oltre i 5 (cinque) giorni lavorativi successivi la scadenza del presente avviso

2 - che la composizione del nucleo familiare è:

- a persona sola
- b genitore con figli minori a carico
- c nucleo monogenitoriale con figli minori a carico

d nucleo con figli affetti da disabilità certificata

3 - di essere in possesso del seguente Titolo di studio:

a diploma di scuola secondaria di primo grado (ex scuola media)

b attestato di formazione professionale (triennale)
in _____ anno _____

c diploma di scuola secondaria di II grado (diploma di maturità) (quinquennale)
in _____ anno _____

d Diploma di laurea (triennale, specialistica, magistrale o equiparata)
in _____ anno _____

Cod. A01.2016 assenza limitazioni psico-fisiche (sollevamento pesi, allergie, gravi problemi di vista)

Cod. C01.02.2016 Laurea in _____

Cod. C01.02. 2016 comprovate capacità nell'utilizzo della strumentazione audio e video per eventi interni

chiede (opzionale)

l'accertamento dei requisiti di **priorità** prevista al punto "REQUISITI DI ACCESSO" dell'avviso di pubblicazione, per le postazioni specifiche in attivazione:

Allega:

Fotocopia del documento di identità del/della sottoscritto/a in corso di validità

Curriculum vitae (preferibilmente in formato europeo), datato e sottoscritto, con indicazione in dettaglio delle precedenti esperienze lavorative e del percorso scolastico

Fotocopia di eventuale documentazione relativa alla presenza nel nucleo familiare di disabilità certificate

Note e/o dichiarazioni aggiuntive

Data, _____

In fede,

firma per esteso dell'interessato/a

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

In fede,

firma per esteso dell'interessato/a