

**SPETT.LE COMUNE DI ACQUAVIVA COLLECROCE  
PIAZZA NICOLA NERI N.1  
86030 ACQUAVIVA COLLECROCE (CB)**

**MODELLO DI DOMANDA**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, C. F. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per la concessione di borsa lavoro per il potenziamento del servizio di spazzamento, manutenzione del verde pubblico, del patrimonio e degli immobili comunali, per attività di supporto alla raccolta differenziata porta a porta, nonché di supporto al servizio scuolabus, mediante fondi che stanziati a carico del bilancio comunale, indetta dal Responsabile del Servizio Tecnico del Comune di Acquaviva Collecroce con determinazione n. \_\_\_\_\_/RG del \_\_\_\_\_.

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni ed integrazioni,

**DICHIARA**

- che il proprio nucleo familiare, incluso il sottoscritto, è così composto, con l'indicazione dello stato di occupazione:

| N. | Cognome | Nome | Data di nascita e luogo | Indicare se Occupato o Disoccupato | Grado di parentela |
|----|---------|------|-------------------------|------------------------------------|--------------------|
|    |         |      |                         |                                    |                    |
|    |         |      |                         |                                    |                    |
|    |         |      |                         |                                    |                    |
|    |         |      |                         |                                    |                    |
|    |         |      |                         |                                    |                    |
|    |         |      |                         |                                    |                    |
|    |         |      |                         |                                    |                    |

- che nel nucleo familiare (compreso il sottoscritto) sono presenti:

- le seguenti persone con disabilità permanente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- le seguenti persone con invalidità (indicare percentuale):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- che sono a carico del sottoscritto le seguenti persone del proprio nucleo familiare (indicare parentela a lato):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

- di essere idoneo all'impiego;
- di essere residente nel Comune di Acquaviva Collecroce;
- di essere disoccupato alla data di scadenza dell'Avviso.
- di possedere la Patente di guida D

Si allegano alla presente (barrare gli allegati)

- Copia documento d'identità;
- Attestazione ISEE relativa ai redditi dell'anno 2017 e situazione patrimoniale al 2018. In alternativa, si potrà presentare in allegato alla domanda apposita autocertificazione dell'invarianza della situazione patrimoniale reddituale e personale rispetto all'anno 2017 ovvero Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'ISEE 2017 presentata all'INPS;
- Certificato medico attestante la propria idoneità fisica all'impiego;
- Copia della Patente di guida D;
- Copia del certificato o dei certificati di invalidità;
- Altro ( specificare) \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

*Si autorizza la raccolta dei dati, per l'accesso alla selezione per borse lavoro di cui trattasi, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo n. 196/2003.*

FIRMA

\_\_\_\_\_