

**Oggetto:** Disponibilità a svolgere lavoro occasionale di tipo accessorio di cui all'Avviso approvato con Decreto Dirigenziale della Regione Campania n. 439 del 04.11.2016, in esecuzione della G.R.C. n.420 del 27.07.2016.

Codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, tel. ....;

- 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
- lavori di giardinaggio
- lavori in occasione di manifestazioni, sportive, culturali, caritatevoli
- lavori di emergenza
- attività lavorative aventi scopi di solidarietà sociale

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46-47 e consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del medesimo D.P.R. sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità.

1. Di non essere beneficiario, nel corso del 2016, di alcuna indennità di disoccupazione e/o di altro sostegno al reddito
2. Di essere stato percettore di ammortizzatori sociali negli anni 2014-2015
3. Che il proprio nucleo familiare è così costituito (indicare i familiari a carico)
4. Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico allegato e di cui all'oggetto e di quanto in esso disposto.

| Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Parentela |
|---------|------|-----------------|------------------|-----------|
|         |      |                 |                  |           |
|         |      |                 |                  |           |
|         |      |                 |                  |           |
|         |      |                 |                  |           |
|         |      |                 |                  |           |

ALLEGA:

- Certificazione Isee in corso di validità.
- Autodichiarazione attestante lo stato di disoccupazione e la preesistente fruizione dell'ammortizzatore sociale così come previsto dall'avviso.
- Certificazione del CPI di riferimento che attesti il suddetto stato del destinatario.
- Fotocopia fronte retro di valido documento di riconoscimento.

• Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente istanza e che quanto in essa espresso è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato D.P.R.445/00 ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

• Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali sopra riportati, raccolti ai fini del presente procedimento anche con strumenti informatici esclusivamente a tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali del Comune di Sarno, titolare del trattamento" D.Lgs 196/2003.