



Al Sindaco del Comune di  
SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO (SA)

Oggetto: Disponibilità a svolgere, progetti territoriali di servizi di pubblica utilità - D.D. Regione Campania n. 06 del 29/05/2017.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ ( )  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_

Dichiara la propria disponibilità a svolgere attività lavorativa occasionale, per conto di Codesto Comune, così come previsto nell'avviso pubblico D.D.- Regione Campania- n. 06 del 29/05/2017.

Il presente avviso finanzia interventi di interesse generale rivolti alla collettività, nelle seguenti aree di attività di seguito indicati:

- 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;
- servizio di apertura biblioteche pubbliche
- lavori di giardinaggio
- lavori in occasione di manifestazioni, sportive, culturali, caritatevoli
- lavori di emergenza
- attività lavorative aventi scopi di solidarietà sociale
- lavori e servizi legati ad esigenze del territorio e dei cittadini nel settore della blue economy o dell'ICT.

E' previsto per ogni destinatario un orario di utilizzo massimo di 20 ore settimanali, pari a circa 80 ore mensili, per un periodo massimo di n. 6 mesi.

**Dichiara di essere consapevole che l'impiego avverrà solo nel caso in cui il Comune di Sant'Egidio del Monte Albino riceverà i finanziamenti da parte della Regione Campania.**

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

DICHIARA

1. di essere residente o domiciliato in Regione Campania;
2. di essere ex percettore di indennità di sostegno al reddito scaduta dal 2014 al 2017 (in ogni caso prima dell'avvio delle attività di pubblica utilità) e attualmente disoccupati e privi di sostegno al reddito;
3. iscritti ai competenti Centri per l'Impiego.
4. di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di quanto in esso disposto

5. che il proprio nucleo familiare è così costituito (indicare i familiari a carico)

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Parentela

La selezione dei candidati a cura dell'Ente Utilizzatore deve avvenire rispettando i seguenti criteri:

1. residenti nel Comune o nei Comuni limitrofi distanti non oltre 30 Km dalla sede di svolgimento delle attività lavorative;
2. avere un ISEE più basso quale elemento di priorità;
3. numerosità del nucleo familiare in carico;

A parità di requisiti verranno applicati i seguenti criteri di precedenza:

- richiedente nel cui nucleo familiare è presente il maggior numero familiari a carico.

#### ALLEGA:

- **Certificazione ISEE in corso di validità;**
- **Autodichiarazione (Allegato C) del partecipante attestante lo stato di disoccupazione e la preesistente fruizione dell'ammortizzatore sociale così come previsto dall'avviso;**
- **Certificazione del Centro per l'impiego di riferimento che attesti il suddetto stato del destinatario;**
- **Fotocopia fronte retro di valido documento di riconoscimento;**
- **Codice Fiscale fronte retro.**

☆ 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

☆ Tutela della privacy: D. Lgs. 196/03- "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 Sant'Egidio del Monte Albino, titolare del trattamento"

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_