

AI DIRETTORE DEL
C.A.M.P.P.
VIA XXIV MAGGIO,46
30052 CERVIGNANO DEL FRIULI (UD)

MODELLO DI ADESIONE ALL'AVVISO PUBBLICO LAVORO SOCIALMENTE UTILE
"OPERAIO MANUTENTORE – CAT. B"

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Cod.fiscale _____

tel. _____, cell. _____,

e-mail _____

consapevole delle pene previste per falsi e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'art. 496 del Cp., e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del DPR citato, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

CHIEDE

di partecipare alla selezione di n. 1 "OPERAIO MANUTENTORE – cat. B" per il Progetto di Lavoro Socialmente Utile per la manutenzione del patrimonio mobiliare ed immobiliare dell'Ente e delle aree verdi.

A tal fine dichiara:

A) di essere residente nel Comune di _____

via _____ n. _____;

B) di percepire il seguente trattamento previdenziale (barrare la casella che interessa):

- Lavoratore posto in CIGS a zero ore e titolare del relativo trattamento;
- Lavoratore posto in mobilità' e titolare del relativo trattamento;
- Lavoratore titolare di altro trattamento speciale di disoccupazione ai sensi dell'art. 11 della Legge 223 del 23.7.1991

di cui beneficerà fino al _____;

C) di essere in possesso del diploma di scuola media superiore conseguito presso l'istituto

_____ nell'anno _____;

D) di essere in possesso della patente di guida B;

E) Di essere inoltre a conoscenza che, nel caso in cui vi fossero più adesioni rispetto al previsto numero di posti messi a disposizione, l'Amministrazione procederà alla redazione di idonea graduatoria basata sui seguenti criteri:

- **residenza nell'area territoriale di competenza del Centro di Udine;**
- **maggior periodo residuo di trattamento previdenziale**
- **pregressa esperienza di servizio lavorativo in attività equiparabili a quelle oggetto della presente selezione;**

F) Di essere altresì a conoscenza che:

- - l'integrazione salariale verterà corrisposta mensilmente dal C.A.M.P.P..
- che non si tratta di lavoro dipendente e pertanto non sono previste retribuzioni di altro genere o natura da parte dell'ente.
- che il progetto viene a decadere nel momento in cui l'indennità di cassa integrazione, mobilità o disoccupazione dovesse, per qualsiasi motivo, cessare.

G) Di essere altresì a conoscenza che:

- l'Ente si riserva di verificare l'idoneità alle mansioni e la compatibilità fra le mansioni da svolgere e le competenze possedute, anche attraverso colloquio e/o prova pratica

Il sottoscritto esprime, inoltre, il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Allega:

- **fotocopia di documento d'identità in corso di validità;**
- **curriculum lavorativo.**

Cervignano del Friuli, lì _____

_____ (firma)
