



DOMANDA

PER L' INCLUSIONE NELLA GRADUATORIA PER PRESTAZIONI OCCASIONALI DI TIPO ACCESSORIO

Resa nella forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/00

**Al Dirigente Area Organizzativa V
del Comune di Monopoli
Via Garibaldi, 6
70043 Monopoli**

Il/La sottoscritto/a _____
nata/o il _____ a _____ Provincia _____
o Stato Estero _____ Cod. Fiscale _____
Residente nel Comune di _____ Provincia _____
CAP _____ Via / Piazza _____ n. _____
Telefono _____ presa visione della Deliberazione di Giunta
Comunale n. _____ del _____.

CHIEDE

di essere incluso nella graduatoria per le "PRESTAZIONI OCCASIONALI DI TIPO ACCESSORIO RESE DA PARTICOLARI SOGGETTI", così come disciplinato dall' art. 70 del Decreto Legislativo n. 276/2003 e s.m.i., che il Comune di Monopoli intende assicurarsi nel corso dell'anno.

A tal fine, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e comportano l'applicazione delle sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Monopoli;
- di avere età non superiore ai 65 anni;

- che il proprio nucleo familiare, come risultante dallo stato di famiglia, è costituito dai seguenti componenti:

N.	Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Stato di disoccupazione (si/no)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- che il valore ISEE, relativo all'anno d'imposta 2011, del proprio nucleo familiare è di € _____, come da documentazione allegata;
- di essere disoccupato da oltre un anno a far data da _____;
- che tutti i componenti il proprio nucleo familiare in età lavorativa sono attualmente disoccupati.

Il/la sottoscritto/a, inoltre,

SI IMPEGNA

- ad espletare con diligenza, accuratezza ed avvedutezza le prestazioni lavorative di natura meramente occasionale e accessoria a cui sarà eventualmente avviato dal Comune di Monopoli;
- a rispettare con puntualità e precisione le indicazioni che gli verranno impartite dai referenti comunali per l'espletamento delle attività lavorative predette;

- a comunicare ogni evento significativo che modifichi le dichiarazioni rese con la presente istanza.

Il/la sottoscritto/a, altresì,

È CONSAPEVOLE

- che le attività lavorative di cui all'art. 70 del Decreto Legislativo n. 276/2003 e s.m.i., a cui sarà eventualmente avviato, costituiscono rapporti di natura meramente occasionale e accessoria, a fronte dei quali sarà erogato un compenso, nel corso dell'anno solare, non superiore a 3.000 euro lordi complessivi;
- che la predetta soglia deve intendersi come massima e che restano ad insindacabile discrezione del Comune di Monopoli le decisioni in merito al numero di ore che eventualmente presterà nel corso dell'anno solare;
- che, a fronte di ogni ora di lavoro accessorio prestata, il Comune di Monopoli gli riconoscerà un voucher del valore unitario lordo di € 10,00 (dieci);
- che il suo rifiuto a garantire le prestazioni lavorative di natura meramente occasionale e accessoria a cui sarà eventualmente avviato dal Comune di Monopoli, non attribuibile a malattia o all'impiego in differente attività lavorativa presso altri enti pubblici o privati, comporterà l'impossibilità per sé e per i propri familiari di richiedere per l'anno in corso al Comune di Monopoli l'assistenza economica sia continuativa, che straordinaria;
- che il Comune di Monopoli si riserva la facoltà di interrompere in qualsiasi momento il rapporto di lavoro occasionale ed accessorio nel caso che quest'ultimo non venga effettuato con diligenza o per gravi inadempienze. Anche in tale occorrenza il/la sottoscritto/a non potrà né per sé né per i propri familiari richiedere per l'anno in corso al Comune di Monopoli l'assistenza economica sia continuativa che straordinaria.

Il/la sottoscritto/a

ALLEGA

alla domanda la seguente documentazione:

- attestazione ISEE del proprio nucleo di appartenenza, relativa all'anno d'imposta 2011;
- fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità e codice fiscale.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilite dal DPR n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Monopoli, _____

FIRMA

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

La sig.ra/il sig. _____

autorizza il Comune di Monopoli al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l'espletamento delle procedure connesse alla presente domanda, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Monopoli, _____

(Firma) _____

La firma viene apposta dal richiedente allegando fotocopia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.