



CITTÀ DI CHIVASSO

ELENCO DEI PRESTATORI DI LAVORO OCCASIONALE DI TIPO ACCESSORIO

COMUNICAZIONE DI DISPONIBILITÀ

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Sesso M F

Telefono fisso n. _____ Cellulare n. _____

Luogo/Stato estero di nascita _____

Cittadinanza _____

Indirizzo di residenza _____ n° civico _____

10034 CHIVASSO

Codice fiscale _____

Permesso di Soggiorno Nr. _____ Scadenza _____

COMUNICA

La propria disponibilità per prestazioni di lavoro occasionale di tipo accessorio presso il comune di Chivasso.

A tal fine

DICHIARA

- di avere preso visione del disciplinare comunale che regola la prestazione lavorativa
- di godere dei diritti politici
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
- di possedere idoneità fisica alle mansioni richieste

Di essere:

- disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego e non percettori di prestazioni integrative del salario o di sostegno al reddito
- di avere meno di 25 anni di età, di non essere occupato e di essere iscritto all'Università degli studi di _____ Facoltà di _____;
- studente delle scuole superiori presso l' Istituto scolastico _____ maggiore di 16 anni (per prestazioni da rendere solo nei periodi di vacanza)
- pensionati titolari di trattamento pensionistico in regime obbligatorio, pensione di reversibilità, assegno sociale, assegno ordinario di invalidità e pensione di invalido civile

- lavoratore in part-time con esclusione della possibilità di utilizzare i buoni lavoro presso il datore di lavoro titolare del contratto a tempo parziale
- inoccupati, casalinghe
- di essere informato/a che la partecipazione effettiva al progetto sarà subordinata alla presentazione dei documenti sotto elencati;
- di essere informato/a che la sottoscrizione della dichiarazione di disponibilità non presuppone il diritto ad un'attività di lavoro accessorio e che la scelta dei prestatori è esclusiva facoltà del committente.

Il/la sottoscritto/a, consapevole che la prestazione di dichiarazioni non veritiere comporta le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, dichiara inoltre che i dati riportati sul presente modulo sono completi e veritieri.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI

- curriculum vitae (se disponibile)
- fotocopia del documento di identità
- dichiarazione ISEE aggiornato (*indicatore della situazione economica equivalente*)
- fotocopia della Dichiarazione ai fini Accertamento Stato di Disoccupazione ai sensi art. 3 comma 1 Dlgs 297/2002
- dichiarazione attestante l'iscrizione all'Università (solo per gli studenti non occupati)
- fotocopia del permesso di soggiorno o della richiesta di rinnovo (solo per i cittadini extracomunitari)

Informativa per la tutela della Privacy (art 13 D. Lgs 196/2003 e s.m.i.).

Il trattamento dei dati indicati è finalizzato unicamente allo svolgimento di iniziative del Comune di Chivasso. Il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti. I dati stessi potranno essere comunicati ad eventuali committenti gestori delle iniziative, agli Enti Previdenziali ed Assicurativi, ai Centri per l'Impiego. I diritti dell'interessato sono quelli previsti dall'art. 7 della citata legge. Responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Malvicino Franco Responsabile Settore Attività Economiche.