

Al Sindaco del Comune di Ronciglione

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' A SVOLGERE "LAVORO OCCASIONALE DI TIPO ACCESSORIO" PER ATTIVITA' DI SUPPORTO PER ATTRAVERSAMENTI PEDONALI PERICOLOSI IN PROSSIMITA' DEI PLESSI SCOLASTICI IN PARTICOLARE DEGLI ALUNNI PER L'ANNO SCOLASTICO 2013/2014.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov(\_\_\_\_\_)Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
eventuale indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA  
LA PROPRIA DISPONIBILITA' AD ESSERE INSERITO NELLAGRADUATORIA**

per "LAVORO OCCASIONALE DI TIPO ACCESSORIO" (voucher INPS) per prestazioni di SUPPORTO PER ATTRAVERSAMENTI PEDONALI PERICOLOSI IN PROSSIMITA' DEI PLESSI SCOLASTICI IN PARTICOLARE DEGLI ALUNNI

*Consapevole di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 sulla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.*

**DICHIARA DI:**

- 1) avere preso visione e di accettare quanto indicato nell'avviso "ATTIVITA' DI SUPPORTO PER ATTRAVERSAMENTI PEDONALI PERICOLOSI IN PROSSIMITA' DEI PLESSI SCOLASTICI IN PARTICOLARE DEGLI ALUNNI PER L'ANNO SCOLASTICO 2013/2014.
- 2) di essere in possesso dei seguenti requisiti minimi:
  - essere residente nel Comune di Ronciglione
  - godimento dei diritti politici
- 3) essere:
  - pensionato
  - percettore di prestazioni integrative del salario o sostegno del reddito
  - inoccupato, titolarità di indennità di disoccupazione.
- 4) nonchè di (*barrare la casella in caso affermativo*)
  - l'aver svolto in passato servizi analoghi;
- 5) avere n.....figli fiscalmente a carico

**ALLEGA**

- La dichiarazione ISEE relativa ai redditi 2012 dichiarati nel 2013 equivalente ad Euro \_\_\_\_\_ per l'assegnazione dell'eventuale punteggio.
- Attestazione rilasciata dal medico di base dell'ASL competente da cui risulti l'idoneità psico fisica a svolgere l'incarico.

**DICHIARA ALTRESI'**

di impegnarsi a dare immediata comunicazione delle eventuali variazioni relative ai dati sopra dichiarati.

Di essere informato che I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di protezione dei dati personali di cui al D. Lgs. n. 196/2003.

che intende ricevere tutte le comunicazioni che riguardano la presente domanda al seguente indirizzo:

.....

.....

*(indicare l'indirizzo completo del codice di avviamento postale e del numero di telefono/cellulare)*

Letto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE

.....

Ronciglione, li.....

**Si allega copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.**

---

⚡ **Ai sensi dell'art. 38 DPR445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.**

---