



Città di Moncalieri

COMUNE DI MONCALIERI  
Servizio OSL

c/o  
Ufficio protocollo  
Via Principessa Clotilde, 10  
10024 MONCALIERI (TO)

**DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL PROGETTO "INTERVENTI LAVORATIVI  
ACCESSORI PER SERVIZI COMUNALI"**

Il/La sottoscritt \_ Sig/ Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)  
Il \_\_\_\_\_ residente a Moncalieri  
Via \_\_\_\_\_ CAP. 10024 - Prov. Torino  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA CHE**

Il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	SITUAZIONE OCCUPAZIONALE	A CARICO	
				SI	NO

- 1 Di essere persona in cerca di lavoro, priva di ammortizzatori sociali compresa l'indennità di mobilità o di disoccupazione, iscritta al Centro per l'Impiego;
- 2 di avere un ISEE, in corso di validità, pari a €.....
- 3 Di presentare la domanda per la seguente attività: (*barrare una sola casella* )
  - a) “Attività di supporto alla Biblioteca Civica Arduino”
  - b) “Attività di supporto straordinario ad uffici”
- 4 che nessun altro componente dello stesso nucleo familiare ha presentato domanda per questa stessa iniziativa
- 5 di non essere percettore di alcuna misura di sostegno al reddito

### CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione per la formazione della graduatoria nell'ambito del progetto “**INTERVENTI LAVORATIVI ACCESSORI PER SERVIZI COMUNALI**”

**concorrendo per la categoria individuata al succitato punto 3 con la lettera<sup>1</sup> .....**;

### A TAL FINE ALLEGA

- copia del certificato di iscrizione al Centro per l'Impiego
- Per categoria a) “Attività di supporto alla Biblioteca Civica Arduino”: certificato che attesti il conseguimento della laurea(anche triennale);
- Per categoria b) “Attività di supporto straordinario ad uffici”: certificato che attesti il conseguimento del diploma di scuola media superiore;
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
- copia del codice fiscale
- dichiarazione ISEE
- Altro .....

Ulteriori dichiarazioni.

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

<sup>1</sup> Indicare una delle lettere si cui al punto 3.

Il/la sottoscritto/a, prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di cui al D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, essendo a conoscenza che:

- a) il trattamento dei dati personali conferiti con la domanda è finalizzato alla gestione del procedimento amministrativo per l'inserimento nella graduatoria;
- b) il titolare del trattamento è il Comune Moncalieri – Servizio OSL;
- c) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge) rivolgendosi al responsabile del trattamento;
- d) Responsabile del trattamento il Dirigente del Settore "Sviluppo Economico, Promozione della città e politiche attive del lavoro".

#### CONOSCENZA ED ACCETTAZIONE DELLA NORMATIVA

Con la sottoscrizione e la presentazione della presente domanda il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme dell'avviso di selezione.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 20.10.98 n. 403 e s.m.i. l'amministrazione potrà procedere ad opportuni controlli a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando le responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci.

#### COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE DOMANDA

Il/la sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni che lo/la riguardano relative alla presente domanda siano effettuate al seguente domicilio (*da compilare solo se diverso dalla residenza*):

Cognome e Nome \_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

C.A.P. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,

impegnandosi a comunicare tempestivamente al servizio OSL del comune di Moncalieri, ogni cambio di indirizzo e recapito che avverrà a partire dalla data odierna.

#### SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

(luogo)

(data)

(firma)

#### ULTERIORI INFORMAZIONI ED AVVERTENZE

Saranno **escluse** dalla selezione le domande prive di sottoscrizione dell'istante.

Il Comune di Moncalieri non assume responsabilità per eventuale dispersione delle domande dipendenti da inesatte indicazioni del destinatario effettuate da parte dei richiedenti, né per eventuali disguidi postali o disguidi imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.