

**Al Comune di Appignano**  
**Piazza Umberto I° n° 13**  
**62010 APPIGNANO (MC)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a ..... Il .....  
e residente a ..... in Via ..... tel .....

**OFFRE**

la propria disponibilità a svolgere lavoro occasionale di tipo accessorio da remunerare con i buoni lavoro (voucher) per lo svolgimento di attività legate a (barrare):

- Lavori di giardinaggio;
- Pulizia e manutenzione edifici, strade, parchi e monumenti;
- Manifestazioni sportive, culturali, fieristiche e caritatevoli;
- Lavori di emergenza;
- Lavori di solidarietà, sorveglianza e pulizia,
- Custodia isola ecologica,
- Assistenza, vigilanza e collaborazione nei servizi scolastici, mense, scuolabus,
- Vigilanza e collaborazione canile.

e a tal fine

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

- Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza: Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ NC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- Di essere regolarmente iscritto ad un corso di studi (studenti di età compresa tra 18 e 24 anni)
- Di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ (anche di uno dei paesi appartenenti all'Unione Europea);

- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, ovvero le eventuali condanne riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;
- Di essere / non essere in possesso della patente di guida Categ. \_\_\_\_\_ (barrare l'opzione che ricorre);
- Di appartenere ad una delle sotto-elencate categorie:
  - Studenti tra 18 e 24 anni iscritti a regolari corsi di studi universitari o superiori;
  - Disoccupati o percettori di misure di sostegno a reddito (titolari di disoccupazione ordinaria o a requisiti ridotti o disoccupazione speciale, cassa integrati e lavoratori in mobilità);  
Pensionato.

### **Dichiara inoltre:**

- **L'indirizzo presso cui desidero ricevere ogni comunicazione è il seguente:**

**CAP** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **nc** \_\_\_\_\_ **recapito telefonico** \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente si consente il trattamento dei dati personali nel rispetto del D. Lgs. 196/03.

Alla presente allega:

- Curriculum attestante l'esperienza professionale posseduta (obbligatorio),
- Attestazione ISEE per reddito,
- Copia di un valido documento di identità (obbligatorio).

**Data,** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_