

**OGGETTO: Domanda di ammissione alla selezione di borse lavoro con finalità riabilitative al lavoro a favore di soggetti svantaggiati.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

Visto il bando relativo alla istituzione di borse lavoro con finalità riabilitative al lavoro a favore di soggetti svantaggiati emanato dal Comune di Gerocarne;

Con la presente rivolge istanza per essere inserito nella graduatoria per accompagnatore/trice scuolabus;

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- a. di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- b. di essere residente in Gerocarne in via/c.da \_\_\_\_\_;
- c. di essere in possesso di cittadinanza italiana, ovvero:
  - di essere cittadino di altro paese della UE ( \_\_\_\_\_ )
  - di essere cittadino extra-comunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- d. di trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 1, del bando e in particolare di non svolgere nessun tipo di attività lavorativa o comunque assimilabile;
- e. di conoscere e accettare esplicitamente le condizioni e le norme stabilite nel bando;
- f. di non aver riportato condanne penali o di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ovvero di non avere procedimenti penali in corso.
- g. di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali riguardanti la presente procedura selettiva ai sensi delle vigenti disposizioni in materia e di impegnarsi al rispetto del codice di comportamento in vigore nel Comune di Gerocarne.

Allega alla presente:

- 1. documento di identità personale;
- 2. attestazione ISEE rilasciata da uffici competenti relativa all'ultima certificazione fiscale;
- 3. \_\_\_\_\_  
(n.b. ogni ulteriore documento ritenuto valido ai fini della formazione della graduatoria).

Chiede, infine, che ogni comunicazione in merito alla presente venga effettuata all'indirizzo sopra indicato. I propri recapiti sono i seguenti:

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma del richiedente