



# COMUNE DI GALLODORO

## Città Metropolitana di Messina

Piazza Santa Maria, 1 – 98030 Gallodoro (Me) – Tel / Fax 094237101 – Email: [info@comune.gallodoro.me.it](mailto:info@comune.gallodoro.me.it)  
Pec: [protocollogallodoro@pec.it](mailto:protocollogallodoro@pec.it) - Codice Fiscale 87000430832 – Partita Iva 00465190833

**Borgo del Gonfalone Antonelliano**

Gemellato con  Amata (LV)  Hollókő (HU) \*  Luqa (MT)  Oleśnica (PL)  Posești (RO)

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CANTIERE DI SERVIZI 2024 AL COMUNE DI GALLODORO

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammesso nei Cantieri di Servizi di prossima istituzione presso codesto Comune.

A tal fine comunica di volere partecipare alla selezione per la seguente categoria di appartenenza (indicare una sola delle opzioni):

- anni 18-36
- anni 37-50
- ultracinquantenni
- immigrato
- portatore di handicap

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76)

#### DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Gallodoro dal \_\_\_\_\_
- di essere disoccupato/inoccupato;
- di avere reso la dichiarazione di immediata disponibilità, ai sensi de! D.Lgs. 150/2015 e s.m.i. e di avere sottoscritto il patto di servizio presso il Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere soggetto immigrato in possesso di regolare permesso di soggiorno per motivi di lavoro o ricongiunzione familiare;
- di essere portatore di handicap riconosciuto dalla competente commissione sanitaria, ai sensi dell'art. 4 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e s.m.i. e che tale handicap non pregiudichi l'utilizzo nel cantiere di servizi;
- che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto parentela	Cadice Fiscale

- di essere privo di patrimonio mobiliare sotto forma di titoli di Stato, azioni, obbligazioni, quote di fondi di investimento e depositi bancari;
- di essere privo di patrimonio immobiliare, fatta eccezione per l'unita immobiliare adibita ad abitazione principale, se posseduta a titolo di proprietà, la cui rendita catastale rivalutata ammonta ad € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_;
- che nel corrente anno il sottoscritto e il proprio nucleo familiare non hanno percepito alcun reddito/hanno percepito reddito di qualunque natura o da chiunque erogato pari ad € \_\_\_\_\_ di cui € \_\_\_\_\_ da lavoro, al netto delle trattenute;
- che il proprio nucleo familiare è monoparentale con n. \_\_\_\_\_ figli minori;
- che nel proprio nucleo familiare n. \_\_\_\_\_ componenti risultano portatori di handicap in situazione di gravita, ai sensi dell'art 4 della Legge 5 febbraio 1992, n.104 e s.m.i.;
- di essere a conoscenza che con l'ammissione ai Cantieri di servizi non si instaura alcun rapporto di lavoro con il Comune utilizzatore e che il trasferimento monetario è erogato per tre mesi per le ore di effettiva presenza e non può essere rinnovato.
- di essere a conoscenza che nel caso di ammissione ai Cantieri di Servizi saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite con riferimento sia alla situazione economica che a quella familiare.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione, anche derivante dalla mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio, dichiarate al momento della presentazione della domanda.

Si autorizza il Comune, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali.

Data:

FIRMA