



COMUNE DI SORANO

PROVINCIA GROSSETO

P.zza Municipio 15 – Tel.: 0564/633023 – Fax: 0564/633033 – P.IVA 00099190530
E-Mail ufficiotecnico@comune.sorano.gr.it – Web: <http://www.comune.sorano.gr.it>

Prot.

Al Comune di Sorano
Ufficio Protocollo
Piazza del Municipio 15
58010 SORANO (GR)

OGGETTO: Domanda per svolgere lavoro occasionale di tipo accessorio.

La/il sottoscritta/o _____, nata/o a _____
il _____,

CHIEDE

Di essere inserita/o nella graduatoria dei soggetti disponibili allo svolgimento di lavoro occasionale di tipo accessorio come previsto dall'avviso di codesto Comune pubblicato in data _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni false o mendaci (DPR 445/2000), dichiara di trovarsi, con riferimento alla data di pubblicazione del suddetto avviso, nella condizione di

(1) _____;

Dichiara inoltre:

- di essere residente in Sorano, _____;
- di essere idoneo alle prestazioni di lavoro indicate;
- di conoscere e accettare senza riserva alcuna quanto previsto dall'avviso e dalla vigente normativa in materia;
- di avere il seguente recapito telefonico: _____
- di avere il seguente recapito postale: _____ (2)

Allega: copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Sorano, _____

In fede

(firma leggibile)

(1) Specificare una delle seguenti condizioni:

- pensionati
- studenti con età uguale o inferiore a 25 anni
- soggetti percettori di prestazioni a sostegno del reddito (2011-2012-2013 salvo proroghe)
- lavoratori part-time (2012-2013 salvo proroghe)
- altra categoria prevista dall'INPS (specificare la categoria e in particolare se trattasi di inoccupati o disoccupati)

(2) Indicare il recapito postale se diverso dal luogo di residenza