

**AL COMUNE DI
GARGALLO**

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare al
CANTIERE DI LAVORO PER OVER 58 ANNI 2025/2026 indetto dal Comune di GARGALLO

e a tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità, quanto segue:

QUADRO A – DATI GENERALI		
COGNOME		
NOME		
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	PROV.	CAP.
INDIRIZZO	N.CIVICO	
TELEFONO		
MAIL \ PEC		

QUADRO B – DICHIARAZIONI	
1.	ETA' SUPERIORE O UGUALE A 58 ANNI
2.	NON AVER MATERATO I REQUISITI PENSIONISTICI
3.	DISOCCUPATO, ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO DI _____ DAL_____
4.	RESIDENTE IN VIA CONTINUATIVA SUL TERRITORIO DELLA REGIONE PIEMONTE NEI 12 MESI PRECEDENTI LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
5.	RESIDENTE ATTUALMENTE A GARGALLO
6.	NON PERCEPIRE AMMORTIZZATORI SOCIALI (NASPI \ Dis.Coll)
7.	NON ESSERE INSERITO IN ALTRE MISURE DI POLITICA ATTIVA
8.	LIVELLO DI ISTRUZIONE _____
9.	CON CONDIZIONI SOCIO/FAMILIARI DI PARTICOLARE DIFFICOLTA' \ GRAVITA' ATTESTATE DAL SERVIZIO SOCIALE
10.	GODIMENTO DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI
11.	ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI _____
12.	POSSESSO DELL'IDONEITA' FISICA ALL'IMPIEGO

13. POSIZIONE MILITARE _____

14. DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E/O DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI
IN CORSO

ovvero

DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI E/O DI AVERE I SEGUENTI
PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO: _____

15. DI NON ESSERE STATO DESTITUITO, DISPENSATO, OVVERO DECADUTO DA UN IMPIEGO
PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

16. DI ACCETTARE incondizionatamente quanto previsto in bando e Progetto

17. DI ESSERE IN POSSESSO DI ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' RIPORTANTE IL
SEGUENTE INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA E REDDITUALE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancato o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Dichiara altresì che il proprio nominativo e l'indirizzo potranno essere forniti ad altri candidati che ne facciano richiesta al solo scopo della comunicazione di eventuali ricorsi ai contro interessati.

DATA _____

FIRMA _____

ALLEGATI:

FOTOCOPIA

- ~ DOCUMENTO DI IDENTITA'
- ~ ANZIANITA' CONTRIBUTIVA PREVIDENZIALE CERTIFICATA (estratto conto certificativo ECOCERT INPS o, in alternativa, di estratto conto contributivo INPS)
- ~ ATTESTAZIONE SERVIZIO SOCIALE relativa alle condizioni socio\familiare di particolare difficoltà\gravità
- ~ ATTESTAZIONE ISEE