

## Modulo di domanda

Al Comune di Decimomannu  
Piazza Municipio n. 1  
09033 Decimomannu

Oggetto: **Domanda per l'ammissione alla selezione per soli titoli per il reclutamento di n. 70 collaboratori da destinarsi al servizio di vigilanza straordinaria per la Sagra di S. Greca 2019.**

(scrivere in stampatello)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico casa e/o cellulare \_\_\_\_\_ - email: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso/a alla selezione per soli titoli per il reclutamento di n. 70 collaboratori da destinarsi al servizio di vigilanza straordinaria per la Sagra di S. Greca 2019.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, **consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,**

### DICHIARA

(barrare la casella interessata)

➤ Di essere regolarmente iscritto nelle liste ordinarie per l'impiego **SI . NO<sup>1</sup>**

ovvero, in qualità di giovane con meno di venticinque anni di età:

➤ Di essere regolarmente iscritto a un ciclo di studi presso un istituto scolastico di qualsiasi ordine e grado ovvero a un ciclo di studi presso l'università **SI . NO<sup>1</sup>**  
(Se SI indicare l'Istituto Scolastico ovvero l'Università).

➤ Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_.

➤ Di non aver mai effettuato lo stesso servizio **SI . NO<sup>1</sup>** (Mettere una croce sul SI nel caso in cui non sia mai stato svolto il servizio in precedenza, viceversa, sul NO nel caso in cui sia già stato svolto)

Che nell'anno 2017 ha effettuato lo stesso servizio **SI . NO<sup>1</sup>** .

Che nell'anno 2018 ha effettuato lo stesso servizio **SI . NO<sup>1</sup>** .

➤ Di essere in possesso del titolo di studio di scuola media superiore (diploma) **SI . NO<sup>1</sup>**  
(Se SI) indicare: diploma conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_.

➤ Di essere in possesso del titolo di studio relativo ad un corso professionale della durata triennale **SI NO<sup>1</sup>** (Se SI) indicare : Titolo di studio conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ l'Istituto \_\_\_\_\_.

➤ Di aver preso visione del bando e, in particolare, di essere a conoscenza che, al fine di poter ricevere il compenso per la prestazione lavorativa, mediante l'utilizzo dei voucher per lavoro occasionale, il sottoscritto deve essere in possesso del PIN Dispositivo INPS e di impegnarsi, qualora non si possieda il predetto PIN, a richiederlo all'INPS.

Decimomannu, li \_\_\_\_\_

Firma per esteso

Allegati:

- copia di un documento di identità in corso di validità.

**N.B. Termine ultimo per la presentazione: 30 Agosto 2019 ore 11.00.**

<sup>1</sup> Mettere una croce su SI o su NO