

## Interventi straordinari per l'occupazione 2010

### **RICHIESTA DI ACCESSO** (Delibera Giuntale n. 353 d.d. 09/08/2010)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ sesso: M€ F€  
COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_  
FAX / E-MAIL \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_  
FORMAZIONE PROFESSIONALE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di accedere agli INTERVENTI STRAORDINARI per l'OCCUPAZIONE 2010 (DG n. 353 dd. 09/08/2010) ed indica il seguente ordine di preferenza:

- € Area Cultura e Sport
- € Area Lavori Pubblici
- € Area Educazione, Università e Ricerca

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità penali che assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

### **DICHIARA**

Di essere residente nel Comune di Trieste dal..... e  
residente in Italia dal .....

Di aver lavorato presso la ditta .....con mansioni di.....  
fino al.....

Di aver subito la perdita del lavoro per le seguenti cause.....  
.....

Di essere in possesso di ISEE in corso di validità - riferito al nucleo familiare - non superiore ad € 7.500,00 (allegato)

(in caso di Invalidità Civile):

€ Di essere iscritto/a nelle liste del collocamento obbligatorio in base alla L. 68/99

€ Di aver già lavorato per il Comune di Trieste, beneficiando dell'intervento di cui alla DC n. 58 d.d. 06/07/2009, presso l'Area ....., e di aver prestato la propria attività lavorativa in altri enti/aziende per almeno 1 (un) mese dopo il periodo interessato dalla borsa lavoro precedentemente assegnata.

I recapiti per eventuali comunicazioni inerenti alla presente richiesta sono i seguenti:

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di:

- aver preso visione della Delibera giunta n. 353 d.d. 09/08/2010 e **allegato sub a)**;
- essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni e integrazioni);
- aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'informativa sull'avvio del procedimento ai sensi della legge 241/1990.

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante\* \_\_\_\_\_

ALLEGATI:

- **ISEE in corso di validità**
- **Copia di un documento di identità valido**
- **Curriculum vitae**
- **Attestazioni relative all'attività lavorativa precedentemente prestata**

\*AI SENSI DELL'ART. 38 DEL DPR 445/2000 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE