



# COMUNE DI FAGNANO OLONA

Provincia di Varese

Settore SOCIO-CULTURALE  
Ufficio SERVIZI SOCIALI



## I COLORI DEL MONDO<sup>onlus</sup>

ACLI VARESE

\* \* \*

via Speri della Chiesa, 9 21100 Varese

Tel. 0332/281204

P. IVA 95038780128

[icoloridelmondo@aclivarese.it](mailto:icoloridelmondo@aclivarese.it)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... e residente  
a ..... in ..... n. ....  
C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| tel .....

### CHIEDE

Di essere inserito/a nell'elenco dei soggetti disponibili a svolgere lavoro occasionale di tipo accessorio nell'ambito delle seguenti attività, ai sensi della legge 92/2012 (barrare le caselle che interessano)

- lavori in esterno <sub>1)giardinaggio/pulizia/imbiancature/spalatura neve/altri lavori di emergenza o manovalanza.</sub>
- manutenzioni <sub>1)elettriche/idriche/falegnameria/tinteggiatura</sub> di livello <sub>1)semplice/medio/complesso</sub>
- manifestazioni <sub>1)sportive/culturali/fieristiche/caritatevoli/di solidarietà.</sub>
- lavori domestici  cura di bambini
- assistenza a persone <sub>1)anziane/con handicap (se con handicap di livello <sub>1)lieve/medio/grave</sub> )</sub>
- ripetizioni scolastiche scuole <sub>1)elementari/medie/superiori</sub> materia .....
- altre attività (specificare) .....

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, dichiara:

- di essere (barrare la casella che interessa)  
Nazionalità:
  - cittadino/a italiano/a o dello stato .....membro dell'Unione Europea.

oppure

- di essere cittadino extracomunitario ed in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa (allegato in fotocopia)

Situazione lavorativa:

- percettore di prestazioni integrative del salario a sostegno del reddito (cassaintegrati, titolari di disoccupazione AspI, titolari di disoccupazione speciale per l'edilizia, lavoratori in mobilità)
  - inoccupato, disoccupato non percettore di alcuna indennità di disoccupazione, titolare di disoccupazione Mini-ASpI e Mini-ASpI 2012 o disoccupazione speciale per l'agricoltura
- di essere in possesso di una certificazione ISEE pari o inferiore ad € 15.000,00 ai sensi della nuova normativa in vigore dal 01/01/2015.
  - di non essere beneficiario di altri contributi similari erogati dal Comune di Fagnano Olona.

Altre informazioni:

- di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso.
- di godere dei diritti civili e politici.
- di essere in possesso del seguente titolo di studio.....  
conseguito presso..... di ..... nell'anno .....
- di avere esperienze di:

.....  
.....  
.....  
.....

- di consentire il trattamento dei dati personali nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196.

Si allega:

- fotocopia della carta di identità in corso di validità o altro documento riconosciuto ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e fotocopia del codice fiscale.
- (solo per gli extracomunitari) fotocopia del permesso di soggiorno.
- Autocertificazione ISEE in corso di validità.

Data .....

Firma (non autenticata)

.....