MODELLO DI DOMANDA

Al Comune di Onano

c.a. del SINDACO

Piazza Monaldesca

01010 Onano (VT)

Oggetto: domanda per assegnazione di “Borsa Lavoro” – Bando anno 2025-2026

Il/La sottoscritto/a…………………………………………,nato/a a ……………………………… il……………………......., residente a Onano, Via/Piazza…………………………………, n………... Codice Fiscale……………………………………………………………………………..tel/cell…………………………………...e mail………………………………..……………………..

CHIEDE

Di essere inserito/a nella graduatoria per l’assegnazione di borse lavoro per l’anno 2025-2026

A tal fine

DICHIARA

Ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che comporta il rilascio di dichiarazioni false o mendaci, di trovarsi nelle seguenti condizioni (barrare con una crocetta le caselle che interessano):

* Di essere residente nel Comune di Onano da almeno 5 anni al momento della scadenza del bando;
* Di avere compiuto \_\_\_\_\_\_\_\_\_anni alla data di scadenza dell’avviso ;
* Di essere in possesso della cittadinanzaitaliana o di uno dei Paesi U.E. dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

oppure

* Di essere cittadino extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno di lunga durata CE;
* Di essere disoccupato/inoccupato dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere Iscritto presso il Centro per l’impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di avere i seguenti familiari a carico (anche con eventuali disabilità):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di beneficiare di indennità di disoccupazione, cassa integrazione o mobilità,
* Di beneficiare di reddito di cittadinanza, reddito di inclusione;
* Di non beneficiare di indennità di disoccupazione, cassa integrazione o mobilità;
* Di non beneficiare di reddito di cittadinanza, reddito di inclusione;
* Di avere un’invalidità civile pari al \_\_\_\_\_\_\_\_\_%;
* Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni individuate dal bando;

DICHIARA INOLTRE

Allega la seguente documentazione (barrare le caselle dei documenti allegati):

* Copia documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità;
* Copia permesso di soggiorno di lunga durata CE (per i cittadini extracomunitari);
* Copia certificazione attestante l’invalidità civile del richiedente e/o del/ dei familiari a cario del richiedente;
* ISEE in corso di validità;
* Certificato rilasciato dal Centro per l’impiego comprovante lo stato di disoccupazione/inoccupazione e il periodo di riferimento o autocertificazione modello allegato alla domanda;
* Certificato medico attestante l’idoneità generica al lavoro rilasciato dalla ASL di competenza o dal proprio medico curante o autocertificazione modello allegato alla domanda;

Dichiara infine di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione non costituisce vincolo per il Comune di Onano, che i soggetti inseriti in graduatoria verranno impiegati in relazione al fabbisogno dei vari Servizi Comunali nonché alle proprie competenze, attitudini e capacità personali e che l’eventuale inserimento nelle attività previste dall’avviso non determina l’instaurazione di un rapporto di lavoro.

Onano,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma leggibile)