MODULO DI ADESIONE ALLE INIZIATIVE DI LAVORI SOCIALMENTE UTILI PROMOSSE DA:

Istituto Comprensivo Oltrarno
Via dei Cardatori, 3 - 50124 Firenze
Fiic84300p@istruzione .it

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

documento di identità n°_____rilasciato dal comune di_____il___/___/_____

tel/cell._____e.mail._____

C H I E D E

di aderire alle procedure selettive promosse dall'Istituto Comprensivo Oltrarno per l'utilizzo di lavoratori LSU, nel seguente progetto:

" PROGETTO UTILIZZO L.S.U. – A.S. 2017/2018" ***per il profilo di:***

_____

precisare il tipo di profilo al quale si intende aderire

_____

_____

_____

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci di cui agli artt. 46 e 47, sotto la propria responsabilità e fino a querela di falso

DICHIARA

- di essere nato a_____Prov./Stato_____il_____/_____/_____
- di essere residente nel comune di_____via._____n. _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio_____;
- di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti previsti dal progetto:_____

  _____

  _____

- **di percepire dal_____/_____/_____il seguente trattamento di sostegno al reddito:**
  - ☐ Cassa Integrazione Guadagni Speciale (CIGS), sospeso a zero ore, come dipendente della seguente Azienda: _____
  - ☐ Indennità di disoccupazione (NASPI)
  - ☐ Indennità di Mobilità ai sensi della L. 223/91
- che il rapporto di lavoro è/era: ☐ full-time ☐ part-time;
- **che il trattamento cesserà in data_____/_____/_____**

_____/_____/_____
data

_____
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)