



COMUNE DI CAPERGNANICA
PROVINCIA DI CREMONA

AL COMUNE DI CAPERGNANICA

**DOMANDA PER ACCEDERE ALLE BORSE LAVORO/TIROCINI
EMERGENZA COVID-19**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a CAPERGNANICA in via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____ recapito telefonico _____
e-mail _____

Preso visione del Bando pubblicato sul sito del Comune di Capergnanica

**INOLTRA DOMANDA PER ACCEDERE ALLE BORSE LAVORO/TIROCINI EMERGENZA
COVID-19**

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- Essere cittadino residente nel Comune di Capergnanica;
- Di aver compiuto il 18° anno di età;
- Che al momento di presentazione della domanda non svolge alcuna attività lavorativa e non percepisce redditi di qualsiasi altra natura;
- Di essere / non essere in possesso di patente B;
- Di essere / non essere automunito;
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

di cui minori N° _____

di cui persone che svolgono attività lavorativa in modo continuativo N° _____

- Di aver avuto le seguenti esperienze lavorative e i motivi della cessazione (indicare mansione e periodo di lavoro):

Si allega copia documento d'identità, codice fiscale e curriculum vitae



COMUNE DI CAPERGNANICA
PROVINCIA DI CREMONA

Si autorizza il Comune di Capergnanica al trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del GDPR Regolamento n. 2016/679 del Parlamento Europeo.

Luogo e data _____

Firma _____

La firma non deve essere autenticata.

La presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000)

Se chiamato a svolgere le borse lavoro/tirocini chiede che il rimborso spese venga effettuato mediante versamento sul conto corrente sotto indicato:

- IBAN: _____
- INTESTATARIO: _____