

Al Sindaco  
del Comune di Fara Novarese  
piazza Libertà, 16  
28073 Fara Novarese

Oggetto: domanda per svolgere prestazioni di lavoro accessorio per le attività previste dall'art. 70 comma 1 lettera d) del D. Lgs. 10.09.2003 n. 276.

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ segnala a codesto rispettabile Comune il proprio nominativo per lo svolgimento di prestazioni di lavoro accessorio a favore del Comune di Fara Novarese, rientranti nell'ambito di manifestazioni sportive, culturali, fieristiche, lavoro di emergenza o solidarietà e interventi in caso di forti nevicate, previste dall'art. 70 del D. Lgs. 10.09.2003 n. 276 nel testo modificato dal D. L. n. 5 del 10.02.2009 convertito in Legge n. 33 del 09.04.2009 e ai sensi della circolare INPS n. 88 del 09.07.2009.  
A tal fine dichiara:

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

(se studente) di frequentare il seguente istituto scolastico o università \_\_\_\_\_

di essere cittadino italiano

di essere in possesso della patente di guida della categoria \_\_\_\_\_

di non essere in possesso di patente di guida

di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per finalità connesse all'espletamento della seguente procedura e, successivamente, per l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro accessorio.

Le eventuali comunicazioni potranno essere effettuate all'indirizzo di residenza, al numero telefonico \_\_\_\_\_ alla mail \_\_\_\_\_

di essere consapevole che in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadranno i benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fatte salve le sanzioni penali per false dichiarazioni.

**La presente domanda non comporta alcun impegno per l'Ente.**

**Si allega copia di valido documento di identità e codice fiscale.**

Distinti saluti.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_