

Domanda di Partecipazione al Bando per Borsa Lavoro di Inclusione Sociale

Spett. le Sindaco
Comune di
CARPINETO SINELLO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ in via/piazza _____

_____ Codice fiscale _____

**Con la presente inoltra formale richiesta di partecipazione
alla selezione per n. 1 borsa lavoro di inclusione sociale
di cui all'avviso pubblicato in data 10.09.2020**

per attività di "SOMMINISTRAZIONE PASTI NELLA MENSA SCOLASTICA E PULIZIA DEI LOCALI COMUNALI"

A tal fine dichiara:

1. Di essere disoccupato/a
2. Di avere un'età compresa tra i 18 e i 65 anni
3. Di essere residente nel comune di Carpineto Sinello
4. Di essere in condizione di svantaggio sociale (da certificare con la valutazione dell'Assistente Sociale)
5. Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

6. Di aver svolto la seguente attività lavorativa nel settore:
dal _____ al _____ ditta _____ attività svolta _____
dal _____ al _____ ditta _____ attività svolta _____
dal _____ al _____ ditta _____ attività svolta _____
dal _____ al _____ ditta _____ attività svolta _____
dal _____ al _____ ditta _____ attività svolta _____
7. Che il proprio nucleo familiare risulta così composto: _____

8. Di essere in possesso dell'attestato sanitario HACCP

Allega alla presente:

- Attestazione I.S.E.E.
- Certificazione di disoccupazione del candidato e di eventuali altri componenti il nucleo familiare
- Relazione dell'assistente sociale del Servizio Sociale Professionale Territoriale
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità.
- _____

In fede

Carpineto Sinello, lì _____

Firma