

SCHEMA DI DOMANDA

**AL DIRETTORE GENERALE  
AUSL VITERBO  
VIA ENRICO FERMI, 15  
01100 VITERBO**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
residente a ..... via ..... tel.....  
chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per l'acquisizione di disponibilità a  
svolgere lavoro di natura occasionale di cui alla legge 28 giugno 2012 n. 92, con pagamento  
mediante buoni lavoro ( voucher) per .....  
.....

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. età non inferiore ad anni 18;
2. cittadinanza italiana o appartenenza all'Unione Europea o nel caso di cittadino extracomunitario possesso del titolo di soggiorno che consenta lo svolgimento dell'attività lavorativa compreso quello per studio o, nei periodi di disoccupazione, in possesso di un permesso di soggiorno per attesa occupazione;
3. di essere residente nel Comune di ..... del **Distretto....**
4. rientrare tra le seguenti categorie:
  - a) studenti regolarmente iscritti ad un ciclo di studi presso Università;
  - b) percettori di prestazioni integrative del salario o sostegno al reddito: cassintegrati, titolari di disoccupazione ordinaria, disoccupazione speciale ed i lavoratori in mobilità;
  - c) altre categorie: inoccupati, disoccupati, casalinghe;
5. immediata disponibilità al lavoro richiesto;
6. non essere stati destituiti o sollevati da incarichi per inadempienze o dispensati dall'impiego presso una qualsiasi pubblica amministrazione;
7. godimento dei diritti politici;
8. di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

- ..... (motivo di non iscrizione o cancellazione);
9. idoneità fisica ad assolvere l'incarico;
  10. non avere riportato condanne penali e non avere in corso procedimenti penali pendenti;
  11. assenza di contenzioso con la AUSL Viterbo.

Il sottoscritto autorizza la AUSL di Viterbo, ai sensi dell'art.13 comma 1 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196, al trattamento dei propri dati personali per le finalità di gestione dell'avviso.

Ogni, eventuale, comunicazione deve essere inviata al seguente indirizzo:.....

.....

FIRMA

Data .....

.....