



CITTA' DI POLICORO

- PROVINCIA DI MATERA -

C.A.P.75025 TEL. 0835/980518 - FAX 0835/972114 - P. IVA: 00111210779



Comune di Policoro
Ufficio Dirigente 1° Settore
Piazza Aldo Moro
75025 POLICORO

OGGETTO: Lavoro occasionale di tipo accessorio per servizi comunali.

Il\La sottoscritto\a _____ nato\ a _____ il _____ e
residente nel Comune di _____ alla via _____ numero
telefono _____, ai sensi dell'avviso pubblico affisso da codesto Ente in
data _____

Chiede

di essere utilizzato per lavoro occasionale di tipo accessorio nelle attività previste dal
Comune di Policoro.

All'uopo,

Dichiara

1) di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dal medesimo avviso pubblico (fare
una x sul requisito posseduto):

- studente delle scuole superiori (di età tra 16 e 25 anni);
- studente universitario (di età inferiore a 25 anni);
- pensionato come ex lavoratore dipendente;
- percettore di prestazione integrativa del salario e di sostegno al reddito
(lavoratori in cassa integrazione, mobilità in disoccupazione o in trattamento speciale
di disoccupazione edile per gli anni 2009-2010);

Policoro li _____

In Fede
