

Spett.le  
Comune di Verrès  
Via Caduti per la Libertà, n.20  
11029 Verrès (AO)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO "LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE GIOVANI".**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_

Residente in Verrès in via/fraz./p.zza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a all'Albo per lo svolgimento di lavoro autonomo occasionale per il Comune di Verrès.

A tal fine, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Di avere \_\_\_\_\_ di età
- Di essere residente nel comune di Verrès
- Di accettare le norme e le condizioni previste dalle disposizioni normative e dalla direttive impartite dall'Amministrazione comunale;
- Di essere a conoscenza e di accettare quanto previsto dalla deliberazione della Giunta comunale n.94 del 14 luglio 2021 e dalla determinazione del Segretario comunale n. 228 del 19 luglio 2021;
- Di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano le sanzioni penali cui fa rinvio l'art.76 del D.P.R. 445/2000;
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi di legge.

Verrès, lì \_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_

ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ