



PROVINCIA DI COMO
COMUNE DI
FIGINO SERENZA
AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Al Comune di Figino Serenza
Via Venticinque Aprile n. 16
22060 FIGINO SERENZA

OGGETTO: Domanda per l'assegnazione in comodato di alloggio di servizio sito c/o la scuola primaria Maria e Michele Orsenigo di Figino Serenza

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

in via _____ cittadinanza _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____ pec _____

presa visione del bando in oggetto e dei criteri per la gestione del servizio stesso,

CHIEDE

di partecipare all'avviso per l'assegnazione in comodato dell'alloggio di servizio sito presso **sito c/o la scuola primaria Maria e Michele Orsenigo di Figino Serenza**

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di possedere tutti i seguenti requisiti indispensabili per accedere alla selezione (**barrare e compilare**):

Età del richiedente _____



- Che i componenti del proprio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia, interessati all'assegnazione dell'alloggio di servizio, sono *(inserire anche il dichiarante)*:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Rapporto di parentela

- Che il sottoscritto e tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare godono dei diritti politici, NON hanno riportato condanne penali, NON hanno procedimenti penali in corso e non sono stati sottoposti a misure cautelari;
- Che il sottoscritto e tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare non sono stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica Amministrazione;
- Che il sottoscritto e tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare non abbiano conflitti di interesse con il Comune di Figino Serenza;
- Che il sottoscritto e tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare non si trovino in condizioni di morosità nei confronti del Comune di Figino Serenza;
- Che il familiare maggiorenne che si rende disponibile, in caso di mia assenza o indisponibilità temporanea, a sostituirmi nelle mansioni di custode è: _____
(cognome e nome)
- Che il sottoscritto e il sostituto sono in possesso di comprovati requisiti d'idoneità psico-fisica e capacità allo svolgimento del servizio di custodia;
- Di essere soggetto a provvedimenti di sfratto esecutivo o altro provvedimento giudiziario o amministrativo analogo non derivante da morosità o inadempienza contrattuale: NO SI *(in tal caso allegare documentazione comprovante la comunicazione di sfratto del proprietario dell'alloggio)*;
- Di possedere un ISEE pari a € _____ *(allegare attestazione ISEE)*;
- Di essere residente nel Comune di Figino Serenza *(barrare solo per i residenti)*;
- Di avere una buona conoscenza della lingua italiana;



CONDIZIONE LAVORATIVA:

Nucleo familiare monoreddito (*indicare i dati del lavoratore*):

1. cognome e nome: _____

lavoratore presso l'azienda: _____

sede di lavoro: _____ mansione: _____

tipo di contratto: indeterminato determinato (scad. il) _____

full time parte-time (orario) _____

oppure

titolare di una pensione: _____

Nucleo familiare con più redditi (*indicare i dati di tutti i lavoratori*):

1. cognome e nome: _____

lavoratore presso l'azienda: _____

sede di lavoro: _____ mansione: _____

tipo di contratto: indeterminato determinato (scad. il) _____

full time parte-time (orario) _____

oppure

titolare di una pensione: _____



PROVINCIA DI COMO
COMUNE DI
FIGINO SERENZA

2. cognome e nome: _____

lavoratore presso l'azienda: _____

sede di lavoro: _____ mansione: _____

tipo di contratto: indeterminato determinato (scad. il) _____

full time parte-time (orario) _____

oppure

titolare di una pensione: _____

3. cognome e nome: _____

lavoratore presso l'azienda: _____

sede di lavoro: _____ mansione: _____

tipo di contratto: indeterminato determinato (scad. il) _____

full time parte-time (orario) _____

oppure

titolare di una pensione: _____



PROVINCIA DI COMO
COMUNE DI
FIGINO SERENZA

4. cognome e nome: _____

lavoratore presso l'azienda: _____

sede di lavoro: _____ mansione: _____

tipo di contratto: indeterminato determinato (scad. il) _____

full time parte-time (orario) _____

oppure

titolare di una pensione: _____

Dichiara di essere disponibile ad effettuare il colloquio di valutazione obbligatorio per l'attribuzione del punteggio di idoneità del candidato.

Autorizza il Comune di Figino Serenza all'accesso alle banche dati nazionali per le verifiche del caso.

Assicura di garantire il servizio di custodia e di ritenersi remunerato dall'assegnazione in uso dell'alloggio, per il quale non corrisponderà al Comune di Figino Serenza nessun canone, ma si farà carico di tutte le utenze e tasse, come meglio specificato nell'avviso.

Si impegna a non vantare alcuna pretesa ulteriore o diversa nei confronti del Comune a fronte dell'eventuale conferimento dell'incarico e di essere pienamente consapevole del fatto che tale incarico non costituisce in alcun modo un rapporto di lavoro.

Si impegna a non introdurre nell'alloggio alcun animale.

A disposizione per ogni eventuale ulteriore informazione, cordialmente saluta.

_____, li _____

In fede



PROVINCIA DI COMO

COMUNE DI
FIGINO SERENZA

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità previste dal regolamento stesso.

In fede

Allegati:

1. Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità e copia del codice fiscale
2. ISEE del nucleo familiare in corso di validità
3. Eventuale documentazione comprovante la comunicazione di sfratto del proprietario dell'alloggio
4. In caso di redditi da lavoro o pensione, relative CU dei componenti del nucleo familiare