

Spett.le  
Comune di Valtournenche  
P.zza della Chiesa, 1  
11028 Valtournenche - (AO)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE "ALBO LAVORO" PRESTAZIONI LAVORATIVE OCCASIONALI.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

residente a VALTOURNENCHE in via/fraz. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

di essere iscritto/a all'Albo per lo svolgimento di prestazioni occasionali di lavoro per il Comune di Valtournenche. A tal fine sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

- 1) di avere \_\_\_\_\_ anni di età
- 2) di essere residente nel Comune di Valtournenche
- 3) di accettare le norme e le condizioni previste dalle disposizioni normative e dalle direttive impartite dall'Amministrazione Comunale;
- 4) di essere a conoscenza che le prestazioni di lavoro avvengono tramite la piattaforma telematica predisposta dall'INPS -Servizio Prestazione e che occorre essere in possesso dello SPID (Sistema Pubblico Identità Digitale), per informazioni contattare [anagraficaflussi.aosta@inps.it](mailto:anagraficaflussi.aosta@inps.it)
- 5) di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano le sanzioni penali cui fa rinvio l'art.76 del D.P.R.445/2000;
- 6) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi di legge.

Valtournenche, lì \_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_

ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ