



COMUNE DI VOLTERRA

Settore n.3 – Attività produttive, Turismo, Sport, Segreteria

Modello A

Al SUAP del
Comune di Volterra

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL

CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità,

Cognome e Nome _____ nato
a _____ il _____ residente in
_____ Via/P.za _____ n° _____ domiciliato in
_____ Via _____ n° _____ cittadinanza
_____ Codice Fiscale _____
tel _____ Cell. _____ Indirizzo
mail _____ Pec _____

FA DOMANDA

Di partecipazione al Corso di formazione per l'abilitazione all'impiego di gas tossici promosso dal Comune di Volterra in collaborazione con Cassa di Risparmio di Volterra SPA in base all'avviso allegato alla determina 890 del 14/10/2016

A TAL FINE DICHIARA

(barrare le caselle in base alla propria condizione)

Di essere disoccupato dal giorno _____ a seguito di licenziamento da parte della / Impresa / Società _____ (indicare il nome dell'impresa o società)

Che il suddetto licenziamento è a carattere "collettivo" in quanto ha coinvolto _____ (indicare il numero di dipendenti coinvolti) dipendenti della stessa impresa / società per riduzione, trasformazione o cessazione di attività o di lavoro oppure non è a carattere collettivo in quanto ha coinvolto solo il sottoscritto oppure non è stata dovuta a riduzione, trasformazione o cessazione di attività o di lavoro

Di essere inoccupato in quanto non ha mai svolto attività lavorativa, sia come dipendente che in forma autonoma

Di essere iscritto al Centro per l'Impiego di _____

Di aver letto e compreso il contenuto dell'Avviso di cui all'oggetto e di accettarne le condizioni

Data _____

Firma _____

Allega alla presente Copia del Documento d'Identità