

MODELLO B

All'Agenzia regionale per l'impiego e la formazione professionale –
Servizio V Via Imperatore Federico n. 52 – 90143 PALERMO

OGGETTO: Dichiarazione opzione lavoratori utilizzati in attività socialmente utili dall'Amministrazione regionale.

Il sottoscritto
nato a (.....) il, codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
residente a (.....)
nella via n. c.a.p. telefono,
lavoratore utilizzato in attività socialmente utili presso l'Amministrazione regionale –
Assessorato.....
Dipartimento con
sede a (.....)

DICHIARA,

sotto la propria personale responsabilità ed in luogo delle relative certificazioni, consapevole delle sanzioni in cui incorre:

- di essere impegnato in attività socialmente utili presso l'Amministrazione regionale;
- di essere destinatario del regime transitorio dei lavori socialmente utili di cui all'art. 4 della L. R. 26/11/2000, n. 24, e successive modifiche ed integrazioni;
- di essere stato avviato con il titolo di studio di
- di essere in possesso del titolo di studio di
- di optare per il contratto di diritto privato quinquennale a tempo pieno (36 ore), di cui all'articolo 25, comma 1, lett.b, della legge regionale 29 dicembre 2003, n. 21, per i profili appartenenti alle posizioni A1 e B1;
- di essere disposto a prestare servizio presso l'Ufficio che sarà determinato, in conformità alle esigenze dell'Amministrazione regionale, senza vincolo di distanza tra la residenza e la sede di servizio.

Allegata alla presente dichiarazione inoltra fotocopia del documento d'identità.

Data _____

FIRMA
