

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DELLE POSTAZIONI SMART WORKING DELLE OFFICINE CAPODARNO

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ il _____ residente a _____

indirizzo _____

indirizzo mail _____

In qualità di:

- lavoratore autonomo
- lavoratore dipendente

BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ SVOLTA:

CHIEDE

l'assegnazione di n. 1 **postazione di smart-working** delle Officine Capodarno, Via Vittorio Veneto,12-Pratovecchio Stia,

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76, DPR 445/2000), sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA DI

- 1) accettare integralmente quanto contenuto nell'avviso;
- 2) rispettare i requisiti di partecipazione previsti dall'avviso;
- 3) aver preso visione e accettare le modalità di frequenza indicate nell'avviso ed in particolare di aver preso visione e rispettare le modalità di accesso e di utilizzo degli spazi descritte, pena la decadenza del beneficio
- 4) registrare le proprie presenze attraverso apposito registro firme posto in sede;

Allega alla presente domanda:

- a. documento d'identità o permesso di soggiorno/lavoro in Italia in corso di validità o richiesta di rilascio e/o rinnovo (solo in caso in cui il/la firmatario/a sia un/a cittadino/a non comunitario/a)

Luogo e data

Firma del richiedente
