



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Ospedaletto Lodigiano

**Ufficio destinatario**  
Area gestione e pianificazione del  
territorio

**Domanda di disponibilità preliminare ad accogliere lavori di pubblica utilità**  
***Ai sensi dell'articolo 186, comma 9-bis e dell'articolo 187, comma 8-bis del Decreto Legislativo***  
***30/04/1992, n. 285***

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**assistito e difeso dall'avvocato/studio legale**

Avvocato/studio legale

**Studio Professionale**

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**tribunale competente**

Tribunale competente

**CHIEDE**

di essere accolto per lo svolgimento di lavori di pubblica utilità.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che lo stato del procedimento penale è il seguente

è stata notificata la citazione a giudizio per il giorno

**Giorno citazione a giudizio**

è stato notificato il decreto penale di condanna in data

**Data notifica decreto penale**

è stata fatta opposizione al decreto penale di condanna

altro (specificare)

che la disponibilità per lo svolgimento del lavoro di pubblica utilità è la seguente

(indicare una fascia oraria prevista dall'ente)

Giorno	Disponibilità oraria		
	Orario di inizio	Orario di fine	Massimo ore giornaliere
<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> martedì	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> giovedì	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> venerdì	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> sabato	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

curriculum vitae redatto secondo il modello europeo

copia degli atti notificati

copia del documento d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ospedaletto Lodigiano

Luogo

Data

il dichiarante