

## COMUNE DI ARCORE

Servizio Organizzazione e di staff

L.go V. Vela, 1 – 20862 Arcore (MB)

PEC: comune.arcore@pec.regione.lombardia.it

## MODULO ISTANZA

L.P.U. / M.A.P.

### **RICHIESTA DI DISPONIBILITÀ allo svolgimento del lavoro di pubblica utilità (L.P.U.) ovvero, in alternativa, ai fini della sospensione del procedimento con messa alla prova (M.A.P.)**

ai sensi degli artt. 54 del D.Lgs. 28 agosto 2000, n. 274; 186, comma 9-bis, e 187, comma 8-bis, del D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285; 168-bis c.p.; 464-bis, 464-quater, 464-quinquies e 464-septies c.p.p.; D.M. 26 marzo 2001; D.M. 8 giugno 2015, n. 88

L.P.U.

M.A.P.

Barrare la casella corrispondente alla richiesta

**Il/La sottoscritto/a**

#### **1. DATI DEL RICHIEDENTE**

Nome	Cognome
Luogo e data di nascita	Codice fiscale
Residente in	Via / Piazza
Documento di identità n.	Telefono / Cellulare
E-mail	Titolo di studio
Professione	Luogo di lavoro (Comune)

**CHIEDE a codesta Spett.le Amministrazione di voler comunicare la disponibilità del Comune di Arcore ad accogliere il/la sottoscritto/a per lo svolgimento:**

- del lavoro di pubblica utilità (L.P.U.);
- ovvero, in alternativa, delle attività di pubblica utilità previste nel programma di trattamento ai fini della sospensione del procedimento con messa alla prova (M.A.P.).

#### **2. ATTESTAZIONI E COMPETENZE (da allegare)**

Attestati relativi al D.Lgs. 81/2008: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare ed allegare gli attestati
Ha fatto parte / fa parte di squadre di emergenza: <input type="checkbox"/> Primo Soccorso <input type="checkbox"/> Antincendio - allegare attestati
È già in possesso dell'abilitazione quale volontario della Protezione Civile: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, - allegare

#### **3. DISPONIBILITÀ**

Giorni disponibili:
Orari disponibili:
Numero indicativo di giorni / ore da svolgere (da confermarsi con provvedimento dell'Autorità Giudiziaria):

#### 4. ASSISTENZA LEGALE

Avvocato	Studio in
Via / Piazza	Telefono / Cellulare
E-mail	PEC

#### 5. DICHIARAZIONI E ALLEGATI

**Dichiara, inoltre:**

- di essere disponibile a svolgere l'attività con modalità compatibili con le esigenze di lavoro, di studio, di famiglia e di salute;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza esclusivamente per le finalità connesse al procedimento, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101;
- di allegare alla presente domanda:
  - **copia del documento di identità;**
  - **copia del provvedimento giudiziario già emesso oppure dell'istanza / atto difensivo relativo alla richiesta di L.P.U. o di M.A.P., se disponibile;**
  - **eventuale documentazione attestante qualifiche, abilitazioni o attestati dichiarati nel presente modulo.**

Luogo e data	Firma
_____	_____