



CITTÀ DI LEGNAGO

Ufficio Servizi Sociali

MODULO RICHIESTA DISPONIBILITA' PER LPU

AI SENSI dell'art. 186, comma 9 bis, e dell'art. 187, comma 8 bis, DECRETO LEGISLATIVO 30 Aprile 1992, n. 285 (Nuovo codice della strada)

DA INOLTARE ESCLUSIVAMENTE TRAMITE PEC ALL'INDIRIZZO:

legnago.vr@cert.ip-veneto.net

Spett.le
COMUNE DI LEGNAGO
Ufficio Servizi Sociali
Via XX Settembre 29
37045 Legnago (VR)
PEC:legnago.vr@cert.ip-veneto.net

La/ il sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____

via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Recapiti telefonici _____

Email: _____

Assistito e difeso dall'Avvocato/Studio Legale _____

con sede legale a _____ via _____ n. _____

Recapiti telefonici _____ fax _____

Email: _____

Indirizzo Pec: _____

PREMESSO CHE

Io/la scrivente è incorso/a nella violazione (barrare la voce che interessa)

dell' art. 186, comma 9 bis del Codice della Strada;

dell'art. 187, comma 8 bis del Codice della Strada;

e intende chiedere la conversione della pena in lavoro di pubblica utilità (LPU);

che lo stato del procedimento penale è il seguente (barrare la voce che interessa):

è stata notificata la citazione a giudizio per il giorno _____

è stato notificato il decreto penale di condanna in data _____

Ufficio Servizi Sociali. Dirigente 1°Settore : Dott.Nicola Rinaldi. Responsabile d'Area: sig. Giovanni Grassi

Responsabile del Procedimento: Ass.Soc. Dott.ssa Laura Zanotto Tel.: 0442 634967; fax 0442 634914.

Email laura.zanotto@comune.legnago.vr.it

Indirizzo: Via XX Settembre, 29- 37045 Legnago (VR); PEC legnago.vr@cert.ip-veneto.net

Web: www.comune.legnago.vr.it ; Partita IVA 00597030238



CITTÀ DI LEGNAGO

Ufficio Servizi Sociali

altro _____

CHIEDE

la disponibilità del Comune di Legnago all'ammissione al lavoro di pubblica utilità presso i propri Uffici.

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 DPR 445/00 ed in particolare che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA QUANTO SEGUE

• BARRARE LA VOCE DI INTERESSE:

di non svolgere alcuna attività lavorativa

di non aver mai svolto attività lavorativa di tipo autonomo o subordinato a tempo indeterminato, determinato o parasubordinato

di svolgere come ultima attività lavorativa:

attività lavorativa di tipo _____

dal _____ al _____

Presso la ditta _____

con sede in _____

con la qualifica di _____

di essere alla ricerca di occupazione

di essere immediatamente disponibile allo svolgimento di un'attività lavorativa di pubblica utilità

di essere studente in _____

c/o la Facoltà/Scuola/Ist. Superiore _____

Indirizzo _____

Tribunale Competente _____

Data Udiienza Definitiva _____

Ore di lavoro di pubblica utilità da svolgere (indicative) _____



CITTÀ DI LEGNAGO

Ufficio Servizi Sociali

DICHIARA INOLTRE

Di non aver mai beneficiato della sostituzione della pena in lavoro di pubblica utilità, di cui all'art.186, comma 9 bis, Decreto Legislativo 30 aprile 1992, n. 285 (Codice della Strada).

Di non essere stato coinvolto in nessun incidente stradale e, pertanto, di non aver violato la norma di cui all'art.186, comma 2 bis Decreto Legislativo 30 aprile 1992, n. 285 (Codice della Strada).

Di aver preso visione e di accettare i contenuti della vigente convenzione che regola i predetti lavori di pubblica utilità stipulata tra il Comune DI LEGNAGO ed il Tribunale di VERONA e pubblicata sul sito istituzionale: www.comune.legnago.vr.it, sezione servizi sociali e demografici – servizi alla persona.

Allega:

COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

COPIA CODICE FISCALE

COPIA VERBALE DI CONTESTAZIONE

CURRICULUM VITAE

EVENTUALE CITAZIONE A GIUDIZIO O DECRETO PENALE DI CONDANNA

ALTRO (indicare) _____

Luogo e data _____

(firma del richiedente) _____

(firma dell'Avvocato difensore) _____