

ALLEGATO A 1 DDPF n°1201 del 05-10-2018

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE per l'avviamento a selezione riservato agli iscritti al Collocamento Mirato L. 68/99, art. 8, riferita all'offerta di lavoro presso:

COMUNE DI FIASTRA

Il/la sottoscritto/a _____

(Nome Cognome)

Cod. fisc. _____ nato/a _____ Prov. (_____)

(Luogo)

in data _____ Residenza: _____

(Via, numero civico, CAP, Città e Provincia)

Domicilio:

(Via, numero civico, CAP, Città e Provincia)

Tel./cell: _____

Indirizzo e-mail _____

con riferimento all'Avviso pubblico indicato in oggetto,

CHIEDE

di partecipare alla prevista graduatoria per l'avviamento a selezione per la sotto elencata opportunità di lavoro:

N°	Ente Pubblico	Figura professionale richiesta
1	Comune di Fiastra	COADIUTORE AMMINISTRATIVO

Inoltre, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di produzione od uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, così come previsto dall'art. 75 del citato D.P.R.

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea o un suo familiare, non avente la cittadinanza di uno Stato Comunitario, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 7, co. 1, L. n. 97/13);
- di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 7, co. 3-bis, L. n. 97/13);
- di aver assolto l'obbligo scolastico;
- di possedere il seguente titolo di studio: _____

conseguito in data _____, presso _____;

- per i cittadini stranieri, in caso di candidati provenienti da un Paese della Comunità Europea o da Paesi terzi:

☐ di possedere il titolo di equivalenza al corrispondente titolo di studio conseguito in Italia rilasciato dal Dipartimento della Funzione Pubblica (art. 38, commi 3, 3-bis del D.lgs 165/01);

☐ di possedere il titolo di equipollenza al corrispondente titolo italiano.

A tal fine, si allega copia del relativo documento di equivalenza o di equipollenza;

☐ di conoscere la lingua italiana;

- di essere maggiorenne;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, impediscano la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica amministrazione o dichiarato decaduto;

- di essere nella seguente situazione occupazionale:

☐ privo di lavoro

☐ di svolgere un'attività lavorativa che assicura un reddito annuale pari o inferiore al reddito minimo personale escluso da imposizione (€ 8.000 in caso di lavoro dipendente; € 4.800 in caso di lavoro autonomo);

- di essere iscritto presso il Centro Impiego di _____ come:

☐ persona con disabilità (art. 1, comma 1, L. 68/99) dal _____, data antecedente alla richiesta dell'Ente assumente;

- di essere in possesso della qualifica di _____ (registrata presso il CPI di _____);

- aver percepito nel corso dell'anno 2016 i seguenti redditi individuali (redditi desumibili dall'ultimo CUD/Dichiarazione dei redditi relativa all'anno di presentazione 2017:

☐ Reddito da lavoro dipendente (imponibile fiscale) € _____;

☐ Reddito da lavoro autonomo € _____;

☐ Altri redditi (pens. reversibilità - pens. IO - redditi catastali Naspi-ecc) € _____;

Il Reddito totale individuale assoggettabile ad IRPEF € _____

NOTA - REDDITO: si intende la situazione economica e patrimoniale del lavoratore assoggettabile ad IRPEF (lavoro e assimilati, terreni, fabbricati, capitali, pensioni IO, reversibilità, NASPI ecc.), con esclusione del reddito del nucleo familiare.

Non devono essere presi in considerazione i redditi esenti da IRPEF (es.: assegni di accompagnamento, di invalidità e inabilità, assegni mensili a sordomuti e ciechi civili, rendite INAIL, pensioni di guerra, ecc.);

- di avere una percentuale di invalidità del _____ % (solo se persona disabile);
- che N. _____ persone inserite nel suo stato di famiglia sono conviventi e a suo carico e si trovano nella seguente condizione:

☐ coniuge o convivente more uxorio, se disoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/15 e smi (nome, cognome e codice fiscale) _____;

☐ figlio/i minore/i, a condizione che entrambi i genitori siano privi di lavoro siano disoccupati:

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

☐ figlio/i maggiorenne/i fino al compimento del ventiseiesimo anno di età se studente e disoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/15 e s.m.i., a condizione che entrambi i genitori siano disoccupati:

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

☐ figlio/i invalido/i permanente e inabile al lavoro, senza limiti di età:

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

☐ fratello/i o sorella/e minorenni a condizione che entrambi i genitori siano disoccupati:

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

☐ genitori (compiuti i 65 anni di età) senza reddito assoggettabile ad IRPEF:

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

Il sottoscritto presenta [__] idonea documentazione ai fini del riconoscimento della qualifica o, in alternativa, si impegna a produrre, entro la scadenza dell'Avviso [__], pena l'esclusione della domanda, idonea documentazione ai fini del riconoscimento della qualifica.

Inoltre il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'art. 8 "INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)" dell'Avviso e di essere pertanto informato, ai sensi del citato Regolamento, sulle modalità di trattamento dei dati personali forniti, illustrate nel medesimo articolo, inclusi i diritti a lui spettanti. I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli usi consentiti dalla legge. Il mancato conferimento dei dati comporta pertanto, quale conseguenza, la non ammissione al procedimento di che trattasi.

Nel caso in cui si aderisce a più avvisi attivi nello stesso arco temporale, esprimere barrando l'ordine di preferenza: 1 2 3

(luogo e data)

Il Dichiarante

Allegare fronte-retro il documento di identità in corso di validità anche in caso di domanda in formato cartaceo con firma autografa trasmessa scansionata per PEC).

Parte riservata all'uffi cio:

PUNTEGGIO _____

L'operatore _____

RICEVUTA

Il/la Sig./ra _____ ID JA_____ ha
presentato richiesta di inserimento nella graduatoria relativa alla chiamata con avviso pubblico

riservata agli iscritti negli elenchi della Legge 68/99 per la sotto elencata offerta di lavoro:

Ente Pubblico	Figura professionale richiesta
COMUNE di FIASTRA	COADIUTORE AMMINISTRATIVO

Data _____

Timbro e firma dell'operatore addetto
