



# COMUNE DI

# MONTEREALE

C.A.P. 67015 Provincia dell'Aquila  
Telefono 0862 901217 - 901263 fax 902393

SCHEMA DI DOMANDA da redigersi in carta semplice

Al Centro per l'Impiego dell'Aquila  
Via Rocco Carabba 4  
67100 L'Aquila

Oggetto: **Domanda di partecipazione all'avviamento a selezione per l'assunzione a tempo pieno e determinato (sei mesi prorogabili) di n.1 unità di personale da inquadrare nella categoria B1, posizione economica B1\CCNL Funzioni Locali presso il Comune di Montereale (AQ). Qualifica: Personale non qualificato delle attività industriali e professioni assimilate (cod. ISTAT 8.4.3.1.0.) munito di patente C con CQC.**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) .....  
Codice Fiscale .....  
Nato/a a ..... prov. (.....) il .....  
Residente in ..... n. .... CAP .....  
Località .....prov. (.....) tel. ....  
Cell. ....  
Indirizzo e-mail .....  
iscritto negli elenchi del Centro per l'Impiego di .....

## CHIEDE

-di essere inserito\_\_\_ nella graduatoria di avviamento a selezione indetto ai sensi dell'articolo 16 della Legge 56/87 e successive modifiche ed integrazioni.

COMUNE DI MONTEREALE (AQ) – n.1 unità categoria B1- **personale non qualificato delle attività industriali e professioni assimilate (cod. ISTAT 8.4.3.1.0.) munito di patente C con CQC.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi degli artt.46 e 47 del citato DPR 445/2000 (*barrare la voce di interesse*):

- A. Data di iscrizione negli elenchi anagrafici del Centro per l'Impiego.....;
- B. Reddito lordo personale (anno 2019):
- Di non avere percepito reddito; ..... ovvero
  - Di avere percepito un reddito di € .....
- C. Numero di persone a carico
- Generalità del coniuge o convivente disoccupato ed iscritto negli elenchi del Centro per l'Impiego..... nato/a ..... il .....
  - Figli minorenni a carico o maggiorenni senza limite d'età se invalidi con percentuale superiore



# COMUNE DI

# MONTEREALE

C.A.P. 67015 *Provincia dell'Aquila*  
Telefono 0862 901217 - 901263 fax 902393

---

al 66% n.....;

- Figli maggiorenni a carico fino al compimento del 26esimo anno d'età se disoccupati iscritti negli elenchi del Centro per l'impiego n.....;
- Fratelli o sorelle minorenni a carico ovvero maggiorenni senza limiti d'età se invalidi con percentuale superiore al 66% n.....;
- Genitori o ascendenti ultrasessantacinquenni a carico ovvero di età inferiore se invalidi con percentuale superiore al 66% n.....;
- Nucleo monoparentale (vedovo, divorziato, separato, etc) SI..... NO.....

Dichiara altresì:

- di essere in possesso dei requisiti per l'accesso al pubblico impiego;
- di aver assolto all'obbligo scolastico;
- di essere in possesso della patente C con C.Q.C. in corso di validità;

Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
(*Leggibile e per esteso*)