

MODELLO DI DOMANDA

- Al Centro per l'Impiego di _____
O
 Al Sub Centro di _____

Oggetto	Domanda di inserimento nella graduatoria di avviamento a selezione per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 1 (uno) unità cat. B presso il Comune di Tramutola
---------	--

Il/La sottoscritt _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente a _____ ()

in via _____

Tel. _____

Mail: _____ PEC _____

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria di avviamento a selezione di cui all'oggetto, indetta ai sensi dell'art. 16 Legge 56/87 e ss.mm.ii e dell'art. 35 del d.lgs. n.2001/165 e ss.mm.ii, redatta ai sensi della D.G.R. n. 643/2018 come modificata e integrata dalla D.G.R. n. 809/2019;

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, di¹:

- a) essere in possesso della cittadinanza italiana o di Stato dell'UE o dei requisiti di cui all'art. 38 d.lgs. n. 165/2001;
- b) avere un'età non inferiore agli anni 18;
- c) avere il godimento dei diritti politici;
- d) non aver riportato condanne penali;
- e) non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- f) possedere gli altri requisiti generali richiesti per l'accesso all'impiego nella Pubblica Amministrazione;
- g) possedere l'idoneità fisica, psichica e attitudinale all'impiego;
- h) essere in possesso del titolo di studio previsto dall'art. 35, comma 1, lettera b) del D.lgs 165/2001 (diploma di scuola media inferiore ovvero licenza elementare se conseguita anteriormente al 1962);
- i) essere iscritto nell'elenco anagrafico del Centro o Sub centro per l'impiego di _____²
- j) essere in possesso di patente cat. B
- k) essere in possesso dell'abilitazione alla guida di trattori agricoli o forestali
- l) essere in possesso dell'abilitazione alla conduzione di pale caricatori frontali

¹ Barrare la casella di interesse e compilare i dati richiesti

² Per lo Sportello di Laurenzana *limitatamente ai residenti dei comuni di Armento, Gallicchio, Missanello, Corleto Perticara e Guardia Perticara*

DICHARA

inoltre, i seguenti elementi per la determinazione del punteggio della graduatoria³:

1. che la situazione reddituale personale derivante anche dal patrimonio immobiliare e mobiliare, con esclusione del suo nucleo familiare⁴ è di €. _____
2. di far parte di nucleo familiare monoparentale con figli a carico
 SI NO
3. che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di cui n. ____ a carico come di seguito specificato;

3.1 Coniuge convivente fiscalmente a carico

Generalità del coniuge (*nome, cognome, data di nascita e Codice Fiscale*):

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di Nascita
Codice Fiscale		

3.2 Figlio/a conviventi fiscalmente a carico

Generalità del figlio/a (*nome, cognome, luogo e data di nascita e Codice Fiscale*)⁵:

N.	COGNOME E NOME	Data di nascita	Luogo di nascita
1	Codice Fiscale		
2	Codice Fiscale		
3	Codice Fiscale		
4	Codice Fiscale		
5	Codice Fiscale		

3.3 Altri familiari conviventi e **fiscalmente a carico**⁶:

Generalità degli altri familiari (*nome, cognome, data di nascita e Codice Fiscale*)⁷:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FICALE
	Grado di parentela	
	Grado di parentela	

³ Si rinvia per il dettaglio al Titolo III dell'Atto di indirizzo in materia di politiche attive del lavoro, punto 3.3 e ss. approvato con DGR 643/2018 come modificata e integrata dalla DGR 809/2019

⁴ Il reddito considerato è quello risultante dalla somma dei redditi assoggettabili all'IRPEF, al lordo delle detrazioni d'imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali. Vanno indicati anche i redditi esenti da imposta o soggetti alla ritenuta alla fonte, a titolo di imposta o di imposta sostitutiva (se superiori complessivamente a 1.032,91 euro), percepiti nell'anno solare precedente la domanda di candidatura all'Avviso.

⁵ Ripetere per ogni figlio fiscalmente a carico

⁶ Per verificare i familiari conviventi considerati a carico si richiama le disposizioni di cui al paragrafo 3.3.1. Carico familiare – Allegato alla DGR 643/2019

⁷ Ripetere per ogni altro familiare convivente fiscalmente a carico

(firma leggibile del candidato)