

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE AL BANDO DI AVVIAMENTO NUMERICO A  
SELEZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a: (scrivere in modo chiaro e leggibile)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_

Residenza(Comune) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Domicilio(Comune) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Numero telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Numero cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio per invio protocollo domanda)

Pec \_\_\_\_\_

Intende prenotarsi per la seguente Offerta di lavoro presso:

**INAIL - Avviamento a selezione per l'individuazione di n. 1 soggetto idoneo  
all'assunzione a Tempo Indeterminato e Pieno,  
per chiamata numerica con qualifica di **Operatore Amministrativo** - ai sensi dell'art. 8 della  
Legge 68/99 (DISABILI) - SEDE DI FIRENZE  
Numero di riferimento 14/2022**

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 495 e 496 del Codice Penale – art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000)

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

- Di AVER letto l'Avviso relativo all'Avviamento numerico in qualità di "COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CATEG. B1" – ai sensi dell'art. 8 della Legge 68/99 (DISABILI) c/o ARTI – Agenzia Regionale per l'Impiego della Regione Toscana – Sede di EMPOLI;
  - Di ESSERE in possesso **di tutti i requisiti** indicati nei "Requisiti di accesso" del suddetto avviso;
  - Di AVER conseguito il Titolo di studio:\* \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso Istituto: \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ (\*nel caso di conseguimento all'estero indicare gli estremi del Provvedimento Ministeriale con il quale è stato disposto il riconoscimento in Italia).
  - Di non essere impegnato in alcuna attività lavorativa;
- oppure**
- Di ESSERE impegnato in attività lavorativa:  
 T. Determinato     T. Indeterminato     Collaborazioni     Lavoro autonomo  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e di impegnarsi a verificare, entro il termine di presentazione della domanda, presso il Centro per l'Impiego di appartenenza, la possibilità di recuperare / conservare lo stato di disoccupazione;
  - Di AVER sottoscritto l'autocertificazione allegata in merito alla condizione reddituale;

Inoltre

•Di AVERE attualmente n. \_\_\_\_\_ persone a carico.\*\*

\*\* ELENCO PERSONE A CARICO: (il carico familiare può essere attribuito **solo nel caso di stato di disoccupazione di entrambi i genitori**. Si intendono persone a carico: i figli disoccupati minorenni o fino al compimento di 26 anni di età se studenti universitari e il coniuge o convivente more uxorio se disoccupato)

•che il proprio nucleo familiare, come risultante dallo stato di famiglia, è così composto:

| Cognome e Nome –<br>Codice Fiscale | Luogo e<br>data di nascita | Se disoccupato/a,<br>iscritto/a presso il Centro<br>per l'impiego di: | Se studente, iscritto<br>alla<br>Scuola/Università di | Grado di<br>parentela | A carico<br>S/N |
|------------------------------------|----------------------------|---|---|-----------------------|-----------------|
|                                    |                            |   |   |                       |                 |
|                                    |                            |   |   |                       |                 |
|                                    |                            |   |   |                       |                 |
|                                    |                            |   |   |                       |                 |

DICHIARA inoltre **CHE NELL'ANNO 2021**

Ha percepito il seguente reddito:

|                |  |
|----------------|--|
| REDDITO LORDO* |  |
|----------------|--|

In caso di NESSUN REDDITO, scrivere “ZERO O IN CIFRE O IN LETTERE” nell'apposito spazio

\*Deve intendersi la condizione reddituale derivante anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del partecipante alla selezione con esclusione del suo nucleo familiare.

Deve comunque essere dichiarato **qualsiasi reddito lordo personale percepito** (sottoposto a tassazione, anche in caso di esenzione dalla presentazione della dichiarazione dei redditi).

Il reddito complessivo da considerare è quello che risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi per la quale è scaduto il termine di presentazione ai sensi del Testo Unico imposte sui redditi, D.P.R. 917/86.

IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI ACCERTATE COME FALSE O MENDACI INCORRERA' NELL'AUTOMATICO RICALCOLO DELLA POSIZIONE IN GRADUATORIA E NELLA SEGNALEAZIONE ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA PER L'EVENTUALE APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.76 DEL D.P.R. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Tutela della riservatezza (diritto alla Privacy) - Ai sensi del Decreto legislativo n. 196/2003 e artt. 13 e 14 del GDPR 679/2016: Tutti i dati richiesti verranno trattati per le finalità previste dalla presente dichiarazione a norma di legge; il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici. In particolare, i dati raccolti verranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica e potranno confluire al nodo nazionale della Borsa Continua Nazionale del Lavoro, di cui all'art. 15 del D. Lgs. 276/2003. Il conferimento dei dati personali è necessario per la corretta gestione del procedimento finalizzato all'erogazione dei servizi erogati dai Centri per l'impiego. In ogni momento può essere esercitato il diritto di cancellazione, modificazione, integrazione, rivolgendosi direttamente al Centro per l'impiego, ai sensi degli artt. 16 e 17 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR). Il sottoscritto consente l'utilizzo dei propri dati personali esclusivamente per le finalità sopra indicate.

**N.B Sottoscrivere ed allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità, pena l'esclusione dalla selezione.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_