



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N° 1 LAVORATORE CON PROFILO PROFESSIONALE DI OPERATORE DEL RUOLO DEGLI OPERATORI E DEGLI ASSISTENTI DEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO, COME PREVISTO DAL D.M. N. 550 DEL 15 NOVEMBRE 2019

(SEDE DI LAVORO GROSSETO) PRESSO COMANDO PROVINCIALE VV.F

RICHIESTA DI INSERIMENTO IN GRADUATORIA RELATIVA AGLI AVVIAMENTI A SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE EX ART. 31 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO REGIONALE 04 FEBBRAIO 2004, N. 7/R.

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) (*nome*).....
nato/a a il cod. fisc.
Domiciliato in Via/Piazza....., N.
telefono..... Cellulare.....
e-mail

Residente in..... Via/Piazza.....,N.....

**indicare indirizzo al quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni se diverso dalla
residenza/domicilio-----**

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

DICHIARA

(Barrare, qui di seguito, la dicitura corrispondente)

- $\frac{1}{2\pi}$ di essere **immediatamente disponibile** per la richiesta relativa all'avviamento a selezione presso Dipartimento Vigili del Fuoco , sede lavoro GROSSETO
- $\frac{1}{2\pi}$ di essere inserito alla data del 15/11/2019 nell'Elenco Anagrafico dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana, presso il Centro Impiego di _____;
- $\frac{1}{2\pi}$ di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione previsti dall' art. 2 dell' Avviso di selezione.

Al fine di recuperare e conservare l'iscrizione allo stato di disoccupazione secondo quanto previsto dal D.L. 4/2019 convertito con modificazioni nella L.26/2019 e della circolare Anpal n.1/2019, si dichiara quanto segue:

$\frac{1}{2\pi}$ di aver instaurato un rapporto di **lavoro subordinato** dal _____ al _____ in relazione al quale percepisce/ha percepito un reddito mensile annuale pari ad euro _____, così come risulta da busta paga/contratto di lavoro del _____;

oppure

di aver instaurato, l'ultimo rapporto di **lavoro parasubordinato** dal _____ al _____ in relazione al quale percepisce/ha percepito un reddito complessivo pari ad euro _____, così come risulta da busta paga/contratto di lavoro del _____;

oppure

$\frac{1}{2\pi}$ di aver svolto/svolgere attività di **lavoro autonomo** dal _____ da cui è derivato alla data odierna, con riferimento all'anno _____, un reddito pari a _____;

$\frac{1}{2\pi}$ **Gli iscritti presso Centri impiego diversi da quello sede di lavoro del comando provinciale VF di GROSSETO devono presentarsi al proprio centro di competenza per l'eventuale riconoscimento del proprio stato di disoccupazione alla luce delle nuove disposizioni introdotto dalla D.L. 4/2019 convertito con modificazioni nella L.26/2019 e della circolare Anpal n.1/2019.**

DICHIARA ALTRESI'

di aver percepito nell'anno **2018** un **reddito complessivo lordo individuale** pari ad €.: _____

(Nel caso in cui il reddito relativo all'anno 2018 sia pari allo zero, indicarlo comunque nell'apposito spazio scrivere zero o il numero algebrico zero o qualsiasi simbolo dal quale si evince la mancata percezione del reddito da parte del soggetto dichiarante. **N.b. nel caso di mancata compilazione verrà attribuito d'ufficio un reddito pari a Euro 100.000,00 (centomila euro) con relativo punteggio.**

Si ricorda che devono essere conteggiati i redditi a qualsiasi titolo percepiti nell'anno 2018, derivanti anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore, con esclusione del suo nucleo familiare;

NON DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali

- Indennità a carico di invalidi del lavoro
- Assegno mensile di assistenza
- Pensione di Invalidità civile (riconosciuta per percentuali di invalidità superiori al 74%)
- Indennità di Accompagnamento

Le provvidenze sopra esposte sono tutte esenti dall'IRPEF pertanto non viene rilasciato CUD da parte dell'INPS

DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali per cui l'INPS rilascia il CUD ai beneficiari

- Pensione di Inabilità INPS
- Assegno Ordinario di Invalidità
- Indennità collegate allo stato di disoccupazione (mobilità, CIGO, CIGS, NASPI, DISCOLL, ASDI).

DICHIARA di essere iscritto presso il Centro Impiego di.....e la seguente condizione relativa allo STATO DI DISOCCUPAZIONE:

Iscrizione D.lgs. 150/2015	SI (dal _____)	NO
Iscrizione art. 16 l. 56/87 al 31/12/2002	SI (dal _____)	NO

DICHIARA la seguente situazione familiare: *(barrare)*

Nucleo monoparentale	SI	NO
----------------------	-----------	-----------

DICHIARA la seguente situazione familiare: *(barrare)*

Se **SI**:

- Di essere celibe/nubile;
- Di essere separato/a o divorziato/a dal _____;
- Di essere vedovo/a

Se **NO**

- Di essere coniugato/a o convivente:
- Coniuge/convivente occupato
- Coniuge convivente disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____

CARICO FAMILIARE

N.B. Per carico familiare deve intendersi quello rilevato dallo stato di famiglia e relativo a persone conviventi prive di reddito, con esclusione dei redditi non assoggettabili a Irpef. Si ricorda che il punteggio per i figli a carico è attribuito **ad entrambi i genitori disoccupati**; in caso di assunzione di uno dei due coniugi o conviventi la posizione in graduatoria dell'altro rimasto disoccupato è immediatamente rideterminato non computando il punteggio prima attribuito per il coniuge o convivente e continuando invece a tenere conto del punteggio attribuito per i figli. Inoltre, il punteggio per i figli a carico **vale anche nel caso in cui uno dei due coniugi si iscriva mentre l'altro è già occupato. La condizione di disoccupato è considerata tale solo in caso di iscrizione valida ai sensi del D.Lgs. 150/2015. SI RICORDA CHE IL PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLO STATO DI FAMIGLIA DEVE ESSERE RIEMPIUTO IN OGNI SUA PARTE. IL SERVIZIO CALCOLERÀ IL CARICO FAMILIARE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DALL'INTERESSATO.**

$\frac{1}{2\pi}$ che N. persone inserite nel suo stato di famiglia risultano a suo carico e si trovano nella seguente condizione:

- Specificare, inserendo la lettera corrispondente, se il familiare è:*
- A.** Figlio minorenni disoccupato o studente.
- B.** Coniuge o convivente more uxorio disoccupato.
- C.** Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente* (**VEDI NOTA**)
- D.** Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%.
- E.** Fratello o sorella minorenni in mancanza di genitore o disoccupati.
- F.** Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati.
- G.** Genitore o ascendente ultra sessantacinquenne a carico, o di età inferiore se invalido con percentuale superiore al 66%.

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela	A Carico		Inserire la lettera per indicare la Tipologia carico familiare (inserire SOLO per i familiari a carico)	* Inserire se il figlio e' disoccupato iscritto presso il Centro per l'Impiego o se studente presso quale scuola o università
			SI	NO		
			SI	NO		
			SI	NO		
			SI	NO		

			SI	NO		
			SI	NO		
			SI	NO		
			SI	NO		

Nota *

indicare nella colonna con asterisco

* Se disoccupato iscritto presso il Centro per l'Impiego (indicare quale)

* Se studente iscritto alla Scuola/Università (indicare scuola o università)

$\frac{1}{2\pi}$ di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali 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.

$\frac{1}{2\pi}$ di essere consapevole che le dichiarazioni qui presentate sono state fatte solo e soltanto sotto la mia responsabilità. Dispenso da ogni responsabilità il ricevente.

Di essere informato che la mancata presentazione, senza giustificazione, alle prove di idoneità comporta la decadenza dalla graduatoria e la cancellazione dallo stato di disoccupazione con relativa perdita della anzianità.

$\frac{1}{2\pi}$ Altro (Da compilare solo per avvisi che prevedono riserve)

Specificare.....

Titolo di Preferenza (Da barrare se in possesso come previsto dall'art. 1 comma 3 del DPCM del 04/09/2019:

$\frac{1}{2\pi}$ Il sottoscritto -- consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal DPR n. 445/200 costituisce fonte di responsabilità ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia - dichiara di essere iscritto da almeno 3 anni presso gli elenchi dei Vigili del Fuoco Volontari del Comando VVF di previsto dall'art. 6 del D. Lgs. n. 139/2006, e di avere svolto almeno 120 giorni di servizio"

DATA.....

FIRMA _____

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO
DI N° 1 LAVORATORE CON PROFILO PROFESSIONALE DI OPERATORE DEL
RUOLO DEGLI OPERATORI E DEGLI ASSISTENTI DEL CORPO NAZIONALE DEI
VIGILI DEL FUOCO, COME PREVISTO DAL D.M. N. 550 DEL 15 NOVEMBRE 2019**

(SEDE DI LAVORO GROSSETO) PRESSO COMANDO PROVINCIALE VV.F

RICEVUTA

Il/La Sig./ra _____
ha presentato "RICHIESTA DI INSERIMENTO IN GRADUATORIA RELATIVA AGLI AVVIAMENTI A
SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE EX ART. 31 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO
REGIONALE 04 FEBBRAIO 2004, N. 7/R."

Data _____

Timbro e firma dell'impiegato addetto

**SI AVVERTE IL CANDIDATO CHE LE PROPRIE DICHIARAZIONI IN ORDINE AL REDDITO
PERCEPITO NELL'ANNO 2018 SARANNO SOTTOPOSTE D'UFFICIO A VERIFICA PRESSO GLI UFFICI
COMPETENTI (INPS, AGENZIA DELLE ENTRATE). COLORO CHE RISULTERANNO AVER RESO
DICHIARAZIONI NON COERENTI ALLE RISULTANZE DEI CONTROLLI ANDRANNO INCONTRO
ALLE CONSEGUENZE PREVISTE DALLA NORMATIVA (art. 495 - 496 del Codice Penale – art. 76 del DPR
445 del 28 dicembre 2000).**