

**SETTORE SERVIZI PER IL LAVORO DI GROSSETO E LIVORNO**

**Sede di Grosseto – Centro Impiego di Orbetello**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVIAMENTO A SELEZIONE RELATIVO ALL' AVVISO PUBBLICO  
DEL COMUNE DI ORBETELLO**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Domiciliato/a a** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_

**Residente a** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ **Cell.** \_\_\_\_\_ **Cod.Fis.** \_\_\_\_\_

**Chiede l'inserimento in graduatoria relativa all' avviamento a selezione nella pubblica amministrazione ex art.31 e seguenti del Regolamento Regionale 4 febbraio 2004 , n.7/R per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 3 Esecutori Tecnici categoria B – posizione economica B.1 CCNL Comparto Funzioni Locali, con riserva di 1 posto a favore dei volontari delle Forze Armate ai sensi dell'art. 1014, c.1 lett . a del D.Lgs. n. 66/2010 e s.m.i.**

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

**DICHIARA**

(Barrare qui di seguito la dicitura corrispondente)

- di aver preso integrale visione dell'avviso in oggetto;
- di essere in possesso della scuola dell'obbligo (possiede il requisito della scuola dell'obbligo anche chi abbia conseguito la licenza elementare anteriormente al 1962);
- di essere inserito alla data del \_\_\_\_\_ nell'Elenco Anagrafico dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana, presso il Centro Impiego di \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della patente di categoria B;
- di essere in possesso di tutti gli ulteriori requisiti richiesti dall'Avviso pubblico
- Riserva per i volontari delle Forze Armate di cui agli art. 1014 e 678 del D.Lgs. 15 marzo 2010, n. 66 "Codice dell'ordinamento militare"
- 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 |
| Anzianità di Iscrizione art. 16 L.56/87 al 31/12/2002 | SI (dal _____) | NO |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

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

di aver instaurato un rapporto di **lavoro subordinato** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in relazione al quale percepisce/ha percepito un reddito  mensile  annuale pari a 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*

di aver svolto/svolgere attività di **lavoro autonomo** dal \_\_\_\_\_ - da cui è derivato alla data odierna, con riferimento all'anno \_\_\_\_\_, un reddito pari a euro \_\_\_\_\_

**Gli iscritti presso Centri Impiego diversi da quello della sede di lavoro devono presentarsi al proprio centro di competenza per l'eventuale riconoscimento del proprio stato di disoccupazione alla luce della nuove disposizioni introdotto dalla D.L. 4/2019, convertito nella L. 26/2019 e dalla circolare Anpal n.1/2019.**

#### DICHIARA ALTRESI'

di aver percepito nell'anno **2019** un **reddito complessivo lordo individuale** pari ad € : \_\_\_\_\_

Nel caso in cui il reddito relativo all'anno 2019 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 100.0000,00 (centomila euro) con relativo punteggio.**

Si ricorda che devono essere conteggiati i redditi a qualsiasi titolo percepiti nell'anno 2019, 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%)

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)

#### 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 RIEMPITO IN OGNI SUA PARTE, IL SERVIZIO CALCOLERA' IL CARICO FAMILIARE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DALL'INTERESSATO.**

**DICHIARA** la seguente situazione familiare (*barrare*)

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

**(Famiglia composta da un solo genitore e dai figli)**

- Di essere celibe/nubile;
- Di essere separato/divorziato dal \_\_\_\_\_
- Di essere vedovo/a

Di essere coniugato/a o convivente:

- Coniuge/convivente occupato
- Coniuge/convivente disoccupato iscritto presso centro impiego di \_\_\_\_\_

**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
- 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 ultrasessantacinquenne a carico, o di età inferiore se invalido oltre il 66%

| Cognome e Nome | Data di nascita | Grado di parentela | A Carico |    | Inserire la lettera per indicare la tipologia familiare (inserire SOLO per i familiari a carico) | * inserire se il figlio è disoccupato iscritto presso il Centro 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 |  |  |
|                |                 |                    | SI       | NO |  |  |
|                |                 |                    | SI       | NO |  |  |
|                |                 |                    | SI       | NO |  |  |

**Nota \***

**Indicare nella colonna con asterisco:**

- Se disoccupato iscritto presso il centro impiego di \_\_\_\_\_
- Se studente iscritto alla scuola \_\_\_\_\_

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.

di essere consapevole che le dichiarazioni qui presentate sono state fatte solo e soltanto sotto la mia responsabilità. E dispenso da ogni responsabilità il ricevente.

Il/la sottoscritto/a, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o che presenta false dichiarazioni è punito a termine degli articoli 495 e 496 del Codice Penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

**Allego copia del documento di identità**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_