

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PIENO DI N. 2 LAVORATORI CON PROFILO PROFESSIONALE DI OPERAIO AGRARIO FORESTALE SPECIALIZZATO CON MANSIONI DI III LIVELLO, QUALIFICA 1 DI "ADDETTO SELVICOLTURA E PRIMO INTERVENTO AIB" PRESSO IL REPARTO BIODIVERSITÀ DI FOLLONICA (GR) – CANTIERE DI MARSILIANA COMUNE DI MASSA MARITTIMA (GR)**

**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. ....

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 con una X, la casella di interesse)*

di essere **immediatamente disponibile** per la richiesta n. 2 lavoratori a tempo determinato pieno relativa all'avviamento a selezione presso il Reparto Carabinieri Biodiversità di Follonica per il profilo professionale di: "Operaio agrario specializzato, qualifica di addetto selvicoltura e primo intervento AIB", mansione di III livello, qualifica I

- di essere inserito, alla data di pubblicazione dell'Avviso, negli Elenchi Anagrafici dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana, presso il Centro Impiego di \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione (generali e professionali) previsti dall'Avviso;

**DICHIARA**

- di aver percepito nell'anno 2023 un **reddito complessivo lordo** pari ad €.: \_\_\_\_\_

**Nel caso in cui il reddito relativo all'anno 2023 sia pari allo zero, indicarlo comunque nell'apposito spazio: scrivere zero o il simbolo numero zero o qualsiasi simbolo dal quale si evince la mancata percezione del reddito da parte del soggetto dichiarante. NB: 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 2023, 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
- Reddito di Cittadinanza (RdC)
- Reddito di Inclusione(REI)
- Compensi Servizio Civile Nazionale

Le provvidenze sopra esposte sono tutte esenti dall'IRPEF pertanto non viene rilasciato la CU (Certificazione Unica) da parte dell'INPS.

**DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali per cui l'INPS rilascia la Certificazione Unica (CU) ai beneficiari**

- Pensione di Inabilità INPS
- Assegno Ordinario di Invalidità
- Indennità collegate allo stato di disoccupazione (Mobilità in deroga, NASPI, DISCOLL, ASDI).
- Indennità collegate alla sospensione in costanza di lavoro (CIGO, CIGS, CIG in deroga, Assegno Ordinario e Assegno di Solidarietà FIS);
- Rimborso spese forfettario per tirocini non curriculari
- Compensi Servizio Civile Regionale

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*)

Famiglia monoparentale	SI	NO
------------------------	----	----

Se **Sì**:

- 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 e s.m. e i.. SI RICORDA CHE IL PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLO STATO DI FAMIGLIA DEVE ESSERE RIEMPITO IN OGNI SUA PARTE. IL SERVIZIO CALCOLERÀ' IL CARICO FAMILIARE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DALL'INTERESSATO.**

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 corrispondente per indicare la Tipologia carico familiare (***)
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	

Nota \*\*\*

\*\*\* Se disoccupato, iscritto presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

\*\*\* Se studente iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

#### DICHIARA ALTRESÌ

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003 (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. Dispenso da ogni responsabilità il ricevente.
- di essere informato che la mancata presentazione, senza giustificazione, alle prove di idoneità e la rinuncia all'assunzione in servizio senza giustificato motivo comportano la decadenza dalla graduatoria.
- di essere in possesso della Patente di guida tipo B

Allegare documento di identità in corso di validità

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**SI AVVERTE IL CANDIDATO CHE LE PROPRIE DICHIARAZIONI SARANNO SOTTOPOSTE A VERIFICA PRESSO GLI UFFICI COMPETENTI. 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).**