

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO (5 MESI) E PIENO DI N° 2 LAVORATORI CON PROFILO PROFESSIONALE DI OPERAIO ADDETTO AI LAVORI DI SISTEMAZIONE IDRAULICO-FORESTALE E IDRAULICO-AGRARIA CON MANSIONI DI II LIVELLO, PROFILO 1, "OPERAIO AGRARIO E FORESTALE QUALIFICATO" PRESSO IL CANTIERE DELLA R.N.S. MONTEFALCONE, CASTELFRANCO DI SOTTO (PI), GESTITO DAL REPARTO BIODIVERSITÀ DI LUCCA.

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 ail 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 con una X, la casella di interesse)

- di essere immediatamente disponibile per la richiesta relativa all'avviamento a selezione descritto nell'Avviso n. PI-220800 presso Raggruppamento Carabinieri Biodiversità per il profilo professionale di OPERAIO AGRARIO E FORESTALE QUALIFICATO**
- di essere inserito alla data di pubblicazione dell'Avviso negli Elenchi Anagrafici dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana presso il Centro per l'impiego di**

- di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione previsti dall'Avviso**

DICHIARA ALTRESI'

- di aver percepito nell'anno **2023** un **reddito complessivo lordo individuale** 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.

A titolo esemplificativo e non esaustivo:

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 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 in deroga, NASPI, DISCOLL,ASDI)
- Indennità collegate alla sospensione in costanza di rapporto di lavoro (CIGO, CIGS, CIG in deroga, Assegno ordinario e assegno di solidarietà FIS)
- Rimborso spese forfettario per tirocini non curricolari
- Compensi Servizio Civile Regionale

di essere inserito/ iscritto presso il seguente **Centro per l'Impiego di** _____ e la seguente condizione relativa allo STATO DI DISOCCUPAZIONE:

- Iscrizione D.Lgs. 150/15:

- NO
- SI dal _____

Iscrizione art.16 L.56/87 al 31/12/2002:

- NO
- SI dal _____

la seguente situazione familiare:

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.** Nel caso in cui non ci siano persone a carico, indicarlo comunque nell'apposito spazio: scrivere zero o il simbolo numero zero o qualsiasi simbolo dal quale si evince la mancanza di persone a carico. N.B. In questo caso NON compilare la parte successiva relativa alla situazione familiare denominata "SEZIONE NUCLEO MONOPARENTALE"

che N..... persone inserite nel suo stato di famiglia risultano a suo carico (**da intendere non carico fiscale**) 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)*
			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 (indicare quale) _____

** Se studente iscritto alla Scuola/Università (indicare quale) _____

Comune di _____

- 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.

Allegato: 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 16 ALLE CONSEGUENZE PREVISTE DALLA NORMATIVA (art.495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000).