



All'Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego
Settore Servizi per il Lavoro di Firenze e Prato
Ufficio Collocamento Mirato di Firenze

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 aderire alla presente offerta di lavoro presso:

<p style="text-align: center;">MINISTERO DELLA CULTURA SEDE DI FIRENZE Avviamento a selezione per l'individuazione di n. 4 soggetti idonei di cui agli artt. 1 e 8 della Legge 68/99 (DISABILI), per l'assunzione a Tempo Indeterminato e Pieno, per CHIAMATA NUMERICA con qualifica di “Operatore di museo” (in esecuzione alla richiesta Prot. n.52411 del 26/03/2024) Avviso n. 9/2024</p>

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 *“Operatore di museo - operatore per la promozione e gestione dei servizi culturali ed educazione al patrimonio – Area degli operatori”* – riservato ai soggetti disabili di cui all'art. 8 Legge 68/99 c/o il **MINISTERO DELLA CULTURA**;

Di essere in possesso **di tutti i requisiti** indicati nei “Requisiti di accesso” del suddetto avviso;

Di aver assolto l'obbligo scolastico conseguendo il titolo presso (*):

l'Istituto _____ sede di _____ in data _____

oppure

Conseguito il diploma conclusivo di istruzione secondaria di primo grado unitamente ad un attestato di frequenza del primo biennio di uno dei percorsi di istruzione secondaria di secondo grado nelle scuole statali e paritarie:
presso l'Istituto: _____

sede di: _____
in data: _____

oppure

Completato un percorso triennale o quadriennale dell'istruzione e formazione professionale (IeFP) erogato dai centri di formazione professionale accreditati dalle Regioni e dagli Istituti Professionali in regime di sussidiarietà:

presso: _____

sede di: _____

in data: _____

oppure

Sottoscritto e successivamente adempiuto, a partire dal quindicesimo anno di età, un contratto di apprendistato ai sensi dell'articolo 43, decreto legislativo 15 giugno 2015, n. 81:

presso il datore di lavoro: _____

sede di: _____

in data: _____

(* Nella dichiarazione dei titoli di studio deve essere indicata la data del conseguimento e della sede, la denominazione completa dell'Istituto presso il quale sono stati conseguiti nonché, nel caso di conseguimento all'estero, degli 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 Codice Fiscale	Luogo e data di nascita	Se disoccupato/a, iscritto/a presso il Centro per l'impiego di:	Se studente, iscritto alla Scuola/Università di	Grado di parentela	a carico SI o NO

DICHIARA inoltre **CHE NELL'ANNO 2022**

Ha percepito il seguente reddito:

REDDITO LORDO 2022***	
-----------------------	--

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/LA SOTTOSCRITTO/A E' CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI ACCERTATE COME FALSE O MENDACI INCORRERÀ NELL'AUTOMATICO RICALCOLO DELLA POSIZIONE IN GRADUATORIA E NELLA SEGNALAZIONE 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 _____