

LEGGE 68/99 - CANDIDATURA PER OFFERTA DI LAVORO PRESSO ENTI PUBBLICI

Il sottoscritto:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza (Comune) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Domicilio (Comune) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

numero telefono \_\_\_\_\_ numero cellulare \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

intende candidarsi per la seguente offerta di lavoro:

ente \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_

numero di riferimento e scadenza \_\_\_\_\_

A TAL FINE DICHIARA

- di essere iscritto negli elenchi legge 68/99 presso codesto ufficio come: *(indicare la categoria)*

- invalido/a civile \_\_\_\_\_
- invalido/a per lavoro \_\_\_\_\_
- invalido/a per servizio \_\_\_\_\_
- invalido/a civile di guerra \_\_\_\_\_
- sordomuto/a \_\_\_\_\_
- non vedente \_\_\_\_\_
- vittima del dovere/ criminalità organizzata \_\_\_\_\_
- coniuge o figlio/a di vittime del dovere/criminalità organizzata \_\_\_\_\_;
- orfano/a o vedovo/a del lavoro \_\_\_\_\_
- profugo \_\_\_\_\_
- orfano di servizio o di guerra \_\_\_\_\_
- equiparato orfano di guerra, servizio o lavoro \_\_\_\_\_
- collaboratori di giustizia \_\_\_\_\_
- orfani dei crimini domestici \_\_\_\_\_
- orfani di Rigopiano \_\_\_\_\_
- “Care Leavers” \_\_\_\_\_

- di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'offerta di lavoro oggetto della presente;

- di avere attualmente n. \_\_\_\_\_ persone a carico.

(si intendono persone a carico i figli disoccupati minorenni o fino al compimento di 26 anni di età, se studenti universitari, ed il coniuge o convivente more uxorio se disoccupato iscritto presso un Centro per l'Impiego nazionale; il carico familiare può essere attribuito solo nel caso di stato di disoccupazione di entrambi i genitori (D.P.R. n.246/97)

ELENCO PERSONE A CARICO:

Cognome e Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela

**IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI ACCERTATE COME FALSE O MENDACI INCORRERA' NELL'AUTOMATICO RICALCOLO DEL PUNTEGGIO NELLA GRADUATORIA OGGETTO DELLA PRESENTE CANDIDATURA E NELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.76 DEL D.P.R. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.**

La presente è rilasciata ai sensi del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa adottato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, con particolare riferimento agli artt.38 e 46)

*Legge sulla tutela dei dati personali*

*Informativa ai sensi dell'Articolo 13 del D.Lgs. 196/2003.*

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa. Conferisco, pertanto, il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del decreto suddetto e prendo atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.*

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

# AUTOCERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE REDDITUALE

(allegato al modello di candidatura per enti pubblici n. \_\_\_\_\_)

(Rilasciata ai sensi del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa adottato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, con particolare riferimento agli artt.38 e 46)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo unico adottato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

## DICHIARA CHE NELL'ANNO 2019

Ha percepito il seguente reddito:

REDDITO LORDO	
---------------	--

In caso di nessun reddito percepito scrivere ZERO.

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.

Deve comunque essere dichiarato qualsiasi reddito percepito sottoposto a tassazione.

Si raccomanda la massima esattezza nella compilazione del presente modello per non incorrere nelle penalizzazioni e/o sanzioni penali sotto specificate.

**IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI ACCERTATE COME FALSE O MENDACI INCORRERA' NELL'AUTOMATICO RICALCOLO DELLA POSIZIONE IN GRADUATORIA E NELLA EVENTUALE SEGNALAZIONE ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA PER L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.76 DEL D.P.R. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.**

### *Legge sulla tutela dei dati personali*

#### *Informativa ai sensi dell'Articolo 13 del D.Lgs. 196/2003.*

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa. Conferisco, pertanto, il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del decreto suddetto e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.*

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante