

Al Comune di Campo nell'Elba  
Piazza Dante Alighieri, 1  
57034 CAMPO NELL'ELBA (LI)

**OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE PER ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 UNITÀ DI PERSONALE CON PROFILO PROFESSIONALE DI "OPERATORE/ESECUTORE TECNICO", DA ASSEGNARE ALL'AREA TECNICA – LAVORI PUBBLICI E AMBIENTE, CON INQUADRAMENTO NELLA CAT. B, POS. ECON. B1.**

**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 sottoscritto**

|                  |                      |  |
|------------------|----------------------|--|
| COGNOME          | <input type="text"/> |  |
| NOME             | <input type="text"/> |  |
| DATA DI NASCITA  | <input type="text"/> |  |
| LUOGO DI NASCITA | <input type="text"/> |  |
| CODICE FISCALE   | <input type="text"/> |  |
| RESIDENZA        | <input type="text"/> |  |
| STATO CIVILE     | <input type="text"/> |  |

**RECAPITO CUI INDIRIZZARE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:**

|          |                      |                      |        |
|----------|----------------------|----------------------|--------|
| Via      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | n.     |
| Località | <input type="text"/> | <input type="text"/> | c.a.p. |
| Comune   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Prov.  |
| Telefono | <input type="text"/> |                      |        |

**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**

- ✓ **DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;**  
ovvero di avere la seguente cittadinanza .....
- ✓ **DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI .....**  
ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi .....
- ✓ **DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PENALI E NON AVERE PROCEDIMENTI DISCIPLINARI E/O PENALI PENDENTI O CONCLUSI CHE NON CONSENTANO, IN BASE ALLE DISPOSIZIONI DI LEGGE VIGENTI,**

L'INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, CON LA RELATIVA INDICAZIONE IN CASO CONTRARIO;

- ✓ ovvero (specificare le condanne riportate e i procedimenti penali pendenti) .....

\_\_\_\_\_;

- ✓ DI ESSERE NELLA SEGUENTE POSIZIONE RISPETTO AGLI OBBLIGHI MILITARI:

(rinviato; esente; assolto; in attesa di chiamata; altro) .....

- ✓ DI NON ESSERE STATO DESTITUITO O DISPENSATO DALL'IMPIEGO PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER PERSISTENTE INSUFFICIENTE RENDIMENTO, OVVERO DI NON ESSERE STATO DICHIARATO DECADUTO DA UN IMPIEGO STATALE AI SENSI DELL' ART.127, PRIMO COMMA, LETTERA D) DEL D.P.R. 10.1.1957, N.3 E DI NON ESSERE STATO LICENZIATO PER AVER CONSEGUITO L'IMPIEGO MEDIANTE LA PRODUZIONE DI DOCUMENTI FALSI O CON MEZZI FRAUDOLENTI;

- ✓ DI ESSERE ISCRITTO, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO, NEGLI ELENCHI ANAGRAFICI DEI SERVIZI PER L'IMPIEGO DELLA REGIONE TOSCANA (ART. 31 D.P.G.R. 7/R/2004, PRESSO IL CENTRO PER L'IMPIEGO DI \_\_\_\_\_);

- A TAL FINE DICHIARA DI AVER PRESENTATO, AI SENSI DEL D.LGS. 150/2015, LA DICHIARAZIONE DI

IMMEDIATA DISPONIBILITA' IN DATA: \_\_\_\_\_

- ✓ DI AVER CONSEGUITO NELL'ANNO 2020 REDDITI PERSONALI PARI A (intesa come situazione reddituale imponibile

lorda dell'interessato): \_\_\_\_\_;

Nel caso in cui il reddito relativo all'anno 2020 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 2020, 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 curricolari
- Compensi Servizio Civile Regionale

- ✓ DI AVERE IL SEGUENTE CARICO DI FAMIGLIA:

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 ss. mm. e ii.. SI RICORDA CHE IL PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLO STATO DI FAMIGLIA DEVE ESSERE RIEMPIUTO 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 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

1. ultra sessantacinquenne a carico.

2. 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 |   |

Nota \*\*\*

\*\*\* Se disoccupato, iscritto presso il Centro per l'Impiego di (indicare quale \_\_\_\_\_)

\*\*\* Se studente iscritto alla Scuola/Università (indicare quale) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

**SEZIONE NUCLEO MONOPARENTALE**

**COMPILARE SOLO SE è stato dichiarato un carico familiare diverso da ZERO**

**barrare la seguente situazione:**

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 \_\_\_\_\_

✓ DI ESSERE IN POSSESSO DI IDONEITÀ FISICA ALL'ESPLETAMENTO DELLE MANSIONI DA SVOLGERE RILASCIATA AI SENSI DEL D.LGS. N.81/08, CON RIFERIMENTO ALL'ATTIVITÀ DI OPERAIO SPECIALIZZATO SENZA PRESCRIZIONI E/O LIMITAZIONI ALLE MANSIONI PROPRIE DEL PROFILO PROFESSIONALE;

✓ DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO: .....

✓ DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

- patente di categoria "C"
- abilitazione all'uso della gru su autocarro
- abilitazione alla conduzione di pale meccaniche ed escavatori, trattori a ruote, PLE piattaforme aeree
- abilitazione all'uso di motoseghe e decespugliatori
- adeguata formazione per interventi in spazi confinati

✓ DI ACCETTARE, AVENDONE PRESO PIENA CONOSCENZA, LE NORME STABILITE DALL'AVVISO DI SELEZIONE;

✓ DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI QUI PRESENTATE SONO STATE FATTE SOLO E SOLTANTO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, DISPENSANDO 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 CONSENTIRE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DAL REGOLAMENTO (UE) 2016/679, FINALIZZATO ALL'ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA SELETTIVA E ALL'EVENTUALE ASSUNZIONE.

*Solamente per i cittadini dell'Unione Europea:*

- DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI NELLO STATO DI APPARTENENZA;  
ovvero (specificare i motivi in caso negativo) .....
- DI ESSERE IN POSSESSO DI TUTTI GLI ALTRI REQUISITI PREVISTI PER I CITTADINI DELLA REPUBBLICA;
- DI AVERE ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA.

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).**

**Si allega: Copia di un documento di identità in corso di validità; Copia della patente Cat. C.**