

Avviso di selezione pubblica per l'assunzione a tempo pieno determinato di n. 3 lavoratori con profilo professionale di operaio idraulico-forestale e idraulico-agrario con mansioni di III livello, qualifica 1, di "Operaio agrario forestale specializzato" presso il reparto Biodiversità' di Lucca cantiere di Montefalcone

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

- di essere immediatamente disponibile per la richiesta N. _____ relativa all'avviamento a selezione presso _____ per il profilo professionale di _____
- 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 **2021** un **reddito complessivo lordo individuale** pari ad €.: _____

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 2021, derivanti anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore, con esclusione del suo nucleo familiare.

Il Settore Servizi per il lavoro di Pisa e Siena di ARTI potrà eseguire in ogni momento appositi controlli per verificare la veridicità di quanto dichiarato nel seguente modello. COLORO CHE RISULTERANNO AVER RESO DICHIARAZIONI NON VERITIERE ALLE RISULTANZE DEI CONTROLLI ANDRANNO INCONTRO ALLE CONSEGUENZE PREVISTE DALLA NORMATIVA (artt. 495-496 del Codice Penale e art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000).

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 **SI**:

- 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. 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 (**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 *

Nota ***

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

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

Comune _____

- 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 CONSEQUENZE PREVISTE DALLA NORMATIVA (art.495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000).