All'Agenzia Regionale ARTI
Settore Servizi per il Lavoro di Firenze e Prato
Servizio Collocamento Mirato Firenze

PRENOTAZIONE PER OFFERTA DI LAVORO PRESSO ENTI PUBBLICI

Il/la sottoscritto/a: (scrivere in modo chiaro e leggibile) [1]

Cognome e Nome _____

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_____

DICHIARA
di volersi prenotare per la seguente offerta di lavoro relativa all'avviamento numerico a selezione **riservato alle categorie protette, art. 18 Comma 2 della legge n. 68/99**

ENTE: COMUNE DI CAMPI BISENZIO
N.1 POSTO NEL PROFILO DI "**Addetto di supporto ai servizi culturali educativi assistenziali**" CAT. B1

N.04/2022

A TAL FINE DICHIARA, sotto la propria responsabilita ai sensi degli art. 495 e 496 del Codice Penale, QUANTO SEGUE: (inserire la X nel riquadro)

□ **Di ESSERE iscritto negli elenchi di cui all'art. 18 Comma 2 Legge 68/99 del Collocamento Mirato del territorio della Citta Metropolitana di Firenze nella Categoria di:**
□ Orfani/coniugi superstiti di caduti in servizio
□ Orfani/coniugi superstiti di caduti sul lavoro
□ Orfani/coniugi superstiti di guerra
□ Equiparati orfani di caduti in guerra/servizio
□ Equiparati agli orfani di caduti sul lavoro
□ Familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere
□ Familiari di superstiti riconosciuti vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere
□ Profughi
□ Collaboratori di giustizia
□ Orfani di crimini domestici
□ Orfani di Rigopiano
□ Care Leavers

1 ***Allegare copia di documento in corso di validità***

□ Di ESSERE cittadino italiano o di stati appartenenti all'Unione Europea o di paesi terzi, solo ove ricorrano le condizioni di cui all'art. 38 del D. Lgs. 30.03.2001, n. 165 come modificato dall'art. 7 della L. 06.08.2013 n. 97, che abbiano adeguata conoscenza della lingua italiana (Direttiva 2004/38/CE) (_____);

□ Di NON ESSERE impegnato in alcuna attività lavorativa;
oppure
□ Di ESSERE impegnato in attività lavorativa:
□ T. Determinato □ T. Indeterminato □ Collaborazioni □ Lavoro autonomo
dal _____ al _____;
□ Di aver sottoscritto l'autocertificazione allegata in merito alla condizione reddituale;
□ Di ESSERE in possesso del seguente Titolo di studio:*_____ conseguito in data _____ presso Istituto: _____ sede di _____;
* nel caso di conseguimento all'estero indicare gli estremi del Provvedimento Ministeriale con il quale è stato disposto il riconoscimento in Italia.
□ Di NON avere una età inferiore a 18 anni;

□ Di ESSERE iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

□ Di GODERE dei diritti civili e politici;

□ Di AVERE una adeguata conoscenza della lingua italiana;

□ Di UTILIZZARE i principali programmi di video scrittura e posta elettronica;

□ Di NON AVER riportato condanne penali o eventuali procedimenti penali in corso che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso le Pubbliche Amministrazioni.

□ 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*)

- Composizione dello stato di famiglia

Cognome e Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data precedente la pubblicazione del presente avviso.

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)

DATA _____ **FIRMA** _____

N.B Sottoscrivere ed allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità pena l'esclusione dalla selezione.

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE REDDITUALE

(allegato al modello di prenotazione per enti pubblici n.04/2022)

(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 2020

- Ha percepito il seguente reddito:

REDDITO LORDO	

Deve intendersi la condizione reddituale derivante anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del partecipante alla selezione con esclusione del suo nucleo familiare. In caso di NESSUN REDDITO, scrivere "ZERO O IN CIFRE O IN LETTERE" nell'apposito spazio, **pena l'esclusione dalla selezione;**

2. Non ha avuto alcun reddito assoggettabile all'imposta sul reddito delle persone fisiche □
3. Non ha presentato la propria dichiarazione annuale dei redditi perché esonerato □

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 SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI ACCERTATE COME FALSE O MENDACI INCORRERA' 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.

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