

MODELLO DI ADESIONE

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO PER N. 6 MESI RINNOVABILI DI N. 1 UNITA' DI PERSONALE NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE TECNICO MANUTENTIVO CAT. B1 CCNL FUNZIONI LOCALI AI SENSI DEL D.P.G.R. TOSCANA N. 7/R DEL 04.04.2004 E SS.MM.II.

RICHIESTA DI INSERIMENTO IN GRADUATORIA RELATIVA ALL'AVVIAMENTO A SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE EX ART. 31 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO REGIONALE 04 FEBBRAIO 2004, N. 7/R.

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il cod. fisc.
Residente in.....Via/Piazza....., N.....
telefono.....Cellulare.....
e-mail

Domiciliato 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

(Barrare la dicitura corrispondente)

- di essere **immediatamente disponibile** per la richiesta n. _____ relativa all'avviamento a selezione presso la **PROVINCIA DI SIENA** per il profilo professionale di **COLLABORATORE TECNICO MANUTENTIVO – Cat. B/1, sede di lavoro presso le strutture scolastiche ubicate principalmente nei Comuni di Montepulciano, Chianciano Terme e Chiusi.**
 - di essere inserito alla data del _____ nell'Elenco Anagrafico dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana, presso il Centro Impiego di _____;
 - di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione previsti dal bando;
 - di essere in possesso della patente di guida di categoria B.
- DICHIARA ALTRESI'**
- di aver percepito nell'anno **2021** un **reddito complessivo lordo individuale** pari ad €:

Indicare comunque il reddito relativo all'anno 2021 anche se pari allo zero. Nell'apposito spazio scrivere zero o il numero algebrico zero o qualsiasi simbolo dal quale si evinca la mancata percezione del reddito da parte del soggetto dichiarante.

Nel caso di mancata compilazione verrà attribuito d'ufficio un reddito pari ad 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.

NON DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali per le quali l'INPS non rilascia la Certificazione Unica ai beneficiari:

- 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 Universale.

DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali per cui l'INPS rilascia la Certificazione Unica 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 curriculari;
- Compensi Servizio Civile Regionale.

DICHIARA di essere iscritto presso il Centro Impiego di..... e la seguente condizione relativa allo STATO DI DISOCCUPAZIONE:

Iscrizione D.lgs. 150/2015	SI (dal _____)	NO
Iscrizione art.16 l.56/87 al 31/12/2002	SI (dal _____)	NO

DICHIARA la seguente situazione familiare: (barrare)

Nucleo monoparentale	SI	NO
----------------------	----	----

DICHIARA la seguente situazione familiare: (barrare)

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 RIEMPIUTO IN OGNI SUA PARTE. IL SERVIZIO CALCOLERA' IL CARICO FAMILIARE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DALL'INTERESSATO.

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:

- Figlio minorenni disoccupato o studente;
- Coniuge o convivente more uxorio disoccupato;
- Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente* (vedi nota);
- Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%;
- 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 ultrasessantacinquenne 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 corrispondente per indicare la tipologia di carico familiare (*)
			SI	NO	

*** Nota**

indicare nella colonna con asterisco

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

* Se studente iscritto alla Scuola/Università (indicare scuola o università) _____
 _____ Comune _____

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003 e s.m.i. (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 comporta la decadenza dalla graduatoria.**

DATA.....

FIRMA

SI AVVERTE IL CANDIDATO CHE LE PROPRIE DICHIARAZIONI IN ORDINE AL REDDITO PERCEPITO NELL'ANNO 2021 SARANNO SOTTOPOSTE D'UFFICIO A VERIFICA PRESSO GLI UFFICI COMPETENTI (INPS, AGENZIA DELLE ENTRATE). COLORO CHE RISULTERANNO AVER RESO DICHIARAZIONI NON COERENTI ALLE RISULTANZE DEI CONTROLLI ANDRANNO INCONTRO ALLE CONSEGUENZE PREVISTE DALLA NORMATIVA (art.495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000).