

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 ____/____/____

E-mail _____ Pec _____

Intende prenotarsi per l'Offerta di lavoro N. 1/2021 presso:

INAIL - ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER ASSUNZIONE DI PERSONALE AI SENSI DELLA LEGGE 113/85 PER
LA COPERTURA DI N. 1 POSTO NEL PROFILO DI CENTRALINISTA NON VEDENTE (B1)
SEDE DI AREZZO

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mandati dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 495 e 496 del Codice Penale – art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000)

DICHIARA

Di ESSERE iscritto con la qualifica di centralinista telefonico non vedente nell'apposito elenco di cui all'art 6, comma 7, della legge 113/85 e successive modificazioni tenuto dall'ufficio collocamento mirato di Arezzo a far data dal _____ ;

Di ESSERE in possesso di tutti i requisiti richiesti dall'Avviso;

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 ESSERE in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di Leva;

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;

¹ *Allegare copia di documento in corso di validità*

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 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 AVERE una adeguata conoscenza della lingua italiana;

Di NON ESSERE impegnato in alcuna attività lavorativa;

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 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. 1/2021)**

(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

1) 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 è consapevole che in caso di dichiarazioni accertate come false o mendaci incorrerà nell'automatizzato 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