

**ISTITUTO G. FALUSI - AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO LAVORATORE CON PROFILO PROFESSIONALE DI O.S.S. CATEG. B3 CCNL FUNZIONI LOCALI. SEDE DI LAVORO MASSA MARITTIMA.**

**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 a ..... il .....  
cod. fisc. ....  
Domiciliato in ..... Via/Piazza....., N. ....  
telefono.....Cellulare.....  
E-  
mail.....Resid  
ente in .....Via/Piazza....., N. ....

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)

1

**DICHIARA**

*(Barrare con una X, la casella di interesse)*

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 Impiego di \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione previsti dall'Avviso;

**DICHIARA**

di aver percepito nell'anno **2021** un **reddito complessivo lordo individuale** pari ad €.:  
\_\_\_\_\_

**ISTITUTO G. FALUSI - AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO LAVORATORE CON PROFILO PROFESSIONALE DI O.S.S. CATEG. B3 CCNL FUNZIONI LOCALI. SEDE DI LAVORO MASSA MARITTIMA.**

Nel caso in cui il reddito relativo all'anno 2021 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;

**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 curriculari
- Compensi Servizio Civile Regionale

Di essere inserito/iscritto presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ e la seguente condizione relativa allo STATO DI DISOCCUPAZIONE:

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| - iscrizione D.Lgs. 150/2015 e ss.mm.ii.    | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI |
| - iscrizione art. 16 L. 56/87 al 31/12/2002 | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI |

**ISTITUTO G. FALUSI - AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO LAVORATORE CON PROFILO PROFESSIONALE DI O.S.S. CATEG. B3 CCNL FUNZIONI LOCALI. SEDE DI LAVORO MASSA MARITTIMA.**

**DICHIARA** la seguente situazione familiare: (*barrare*)

Famiglia monoparentale	<b>SI</b>	<b>NO</b>
------------------------	-----------	-----------

Se **SÌ**,:

- Di essere celibe/nubile;
- Di essere separato/a o divorziato/a dal \_\_\_\_\_;
- Di essere coniugato/a o convivente:
- Coniuge/convivente occupato
- Coniuge/convivente disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_
- Di essere vedovo/a

**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 e s.m. e i.. 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.**

3

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%.

**ISTITUTO G. FALUSI - AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO LAVORATORE CON PROFILO PROFESSIONALE DI O.S.S. CATEG. B3 CCNL FUNZIONI LOCALI. SEDE DI LAVORO MASSA MARITTIMA.**

- 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 corrispondente per indicare la Tipologia carico familiare (***)
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	

4

**Nota \*\*\***

\*\*\* Se disoccupato, iscritto presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

\*\*\* Se studente iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

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.

**ISTITUTO G. FALUSI - AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO LAVORATORE CON PROFILO PROFESSIONALE DI O.S.S. CATEG. B3 CCNL FUNZIONI LOCALI. SEDE DI LAVORO MASSA MARITTIMA.**

Dichiara inoltre:

- di essere in possesso di attestato OSS
- di essere in possesso di patente di guida cat. B
- di non essere incorso in provvedimenti disciplinari maggiori della censura (nel caso di precedente rapporto di lavoro con l'Istituto G. Falusi di Massa marittima)

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