AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO INDETERMINATO PER 5 MESI DI **N. 1 LAVORATORE** CON PROFILO PROFESSIONALE DI OPERAIO IDRAULICO-FORESTALE E IDRAULICO-AGRARIO CON MANSIONI DI III LIVELLO, QUALIFICA 1, DI "**OPERAIO AGRARIO E FORESTALE SPECIALIZZATO**" PRESSO IL REPARTO BIODIVERSITA' DI PIEVE SANTO STEFANO CENTRO AZIENDALE DI FERRAIOLO

RICHIESTA DI INSERIMENTO IN GRADUATORIA RELATIVA AGLI AVVIAMENTI A SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE EX ART. 31 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO REGIONALE 4 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 ……

residente 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 (artt. 495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000),

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 **2024** un **reddito complessivo lordo** pari ad € _____

Nel caso in cui il reddito relativo all'anno 2024 sia pari a zero, indicarlo comunque nell'apposito spazio: scrivere "*zero*" o il simbolo numero zero "*0*" 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 ad Euro 100.000,00 (centomila Euro) con relativo punteggio.

Si ricorda che devono essere conteggiati i redditi a qualsiasi titolo percepiti nell'anno 2024, 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

DICHIARA

la seguente situazione familiare: *(barrare)*

famiglia monoparentale	**SI**	**NO**

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.i. 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 e si trovano nella seguente condizione:

Specificare, inserendo la lettera corrispondente, se il familiare è:

A. figlio minorenne disoccupato o studente.
A. coniuge o convivente more uxorio disoccupato.
B. figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente* **(VEDI NOTA)**
C. figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%.
D. fratello o sorella minorenne in mancanza di genitore o disoccupati.
E. fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati.
F. 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 di carico familiare (***)**
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	

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. L.vo 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.

Dichiara, inoltre, di appartenere alle seguenti riserve:
□ riserva per i volontari delle Forze Armate di cui agli art. 1014 e 678 del D. L. vo 15 marzo 2010, n. 66 "Codice dell'ordinamento militare".

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 (artt. 495-496 del codice penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000).