AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO PIENO DI N. 01 LAVORATORE CON PROFILO PROFESSIONALE DI ADDETTO AI SERVIZI DI PORTIERATO SORVEGLIANZA E CUSTODIA, II LIVELLO, PRESSO IL REPARTO CARABINIERI BIODIVERSITÀ DI CECINA

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……

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 Codice Penale– art.76 DPR 445 del 28 dicembre 2000)

DICHIARA (barrare con una X la casella di interesse)

☐ **di essere immediatamente disponibile per la richiesta relativa all'avviamento a selezione descritto nell'Avviso n. _____ presso il Reparto Carabinieri Biodiversità di Cecina per il profilo professionale di Addetto ai servizi di portierato sorveglianza e custodia, II Livello;**

☐ **di essere inserito alla data di pubblicazione del presente Avviso negli Elenchi Anagrafici dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana, presso il Centro per l'Impiego di _____;**

☐ **di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione previsti dall'Avviso;**

DICHIARA ALTRESI'

- di aver percepito nell'anno 2024 un reddito complessivo lordo individuale pari ad €.:_____

Nel caso in cui il reddito relativo all'anno 2024 sia pari allo zero, indicarlo comunque nell'apposito spazio: scrivere zero o il simbolo numero zero o qualsiasi simbolo dal quale si evinca 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 2024, derivanti anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore, con esclusione dei redditi del proprio 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 CUD da parte dell'INPS

DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali per cui l'INPS rilascia il CUD 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_____ con la seguente condizione relativa allo STATO DI DISOCCUPAZIONE: (barrare l'ipotesi che ricorre)

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):

Famiglia monoparentale	**SI**	**NO**

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

CARICO FAMILIARE

☐ 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.
  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%.
  E. Fratello o sorella minorenne 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 (vedi Nota per tipologia C)**
			SI	NO	
			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 di _____

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.

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).