All'Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego
Settore Servizi per il Lavoro di Firenze e Prato
Ufficio Collocamento Mirato di Prato

DOMANDA DI CANDIDATURA PER L'AVVIAMENTO NUMERICO A SELEZIONE

AVVISO N.**03/2026**

Il/la sottoscritto/a: (scrivere in modo chiaro e leggibile)

Cognome e Nome _____Cod. Fisc._____

Luogo di nascita _____data di nascita _____/____/_____

Cittadinanza _____stato civile_____

Residenza*(Comune)*_____Via _____

Domicilio*(Comune)*_____Via _____

Numero telefono_____/_____ Numero cellulare _____/_____

Email_____(campo obbligatorio per invio protocollo domanda)

Pec_____

Intende candidarsi alla presente offerta di lavoro presso:

Avviamento a selezione per la copertura di n. 1 unità di personale, a tempo pieno e indeterminato 36 ore settimanali, con il profilo professionale di Collaboratore Amministrativo appartenente all'Area Operatori Esperti CCNL Comparto Funzioni Locali

presso **COMUNE DI PRATO**

riservato alle persone con disabilità di cui agli artt. 1 e 8 della legge 68/99.

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

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

Di aver letto l'avviso relativo all'avviamento numerico a selezione per la copertura di n.1 posto di Collaboratore Amministrativo – riservato ai soggetti disabili di cui all'art. 8 Legge 68/99 c/o il COMUNE DI PRATO;

Di essere in possesso di tutti i requisiti indicati nei "Requisiti di accesso" del suddetto avviso;

DICHIARA ALTRESI'

Carichi familiari **: [SI] [NO]

** 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*)

NEL CASO IN CUI VENGANO INDICATI CARICHI FAMILIARI E' NECESSARIO COMPILARE LA/E TABELLA/E DI INTERESSE FRA QUELLE SEGUENTI:

- Coniuge convivente iscritto al CPI come disoccupato ai sensi del D.Lgs 150/2015 così come modificato dalla Legge 26/2019

Cognome	Nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	iscritto/a presso il Centro per l'impiego di:

- Figli minorenni conviventi e a carico

Cognome	Nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita

- Figli conviventi a carico, senza limiti di età, se invalido permanentemente inabile al lavoro

Cognome	Nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita

- Figli maggiorenni conviventi fino a 26 anni non compiuti se studenti iscritti al CPI come disoccupati ai sensi del D.Lgs 150/2015 così come modificato dalla Legge 26/2019

Cognome	Nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Istituto scolastico/università di iscrizione	iscritto/a presso il CPI di:

DICHIARA inoltre che nell'anno 2024

Ha percepito il seguente reddito:

REDDITO LORDO 2024***	

In caso di NESSUN REDDITO, scrivere "ZERO O IN CIFRE O IN LETTERE" nell'apposito spazio

***Deve intendersi la condizione reddituale derivante anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del partecipante alla selezione con esclusione del suo nucleo familiare. Deve comunque essere dichiarato qualsiasi reddito lordo personale percepito (sottoposto a tassazione, anche in caso di esenzione dalla presentazione della dichiarazione dei redditi).
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/LA SOTTOSCRITTO/A E' CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI ACCERTATE COME FALSE O MENDACI INCORRERÀ NELL'AUTOMATICA ESCLUSIONE DALLA 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.
N.B Sottoscrivere ed allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

DATA _____ FIRMA _____