AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 LAVORATORE CON PROFILO PROFESSIONALE DI OPERAIO ADDETTO AI LAVORI DI SISTEMAZIONE IDRAULICO-FORESTALE E IDRAULICO-AGRARIA CON MANSIONI DI III LIVELLO, PROFILO 1, DI "OPERAIO AGRARIO E FORESTALE SPECIALIZZATO – ADDETTO AD ORTI BOTANICI" PRESSO IL REPARTO CARABINIERI BIODIVERSITÀ DI VALLOMBROSA.

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 ……

Pec……...

Residente in.....Via/Piazza.....N.….

Indicare indirizzo al quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni se diverso dalla residenza/domicilio…….

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. FI-257906 relativa all'avviamento a selezione presso **Reparto Carabinieri Biodiversità di Vallombrosa** per il profilo professionale di:

"Operaio Agrario e Forestale Specializzato – Addetto ad Orti Botanici" .

❐ 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 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 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 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

❒ di essere iscritto presso il Centro Impiego di…….e la seguente condizione relativa allo STATO DI DISOCCUPAZIONE:

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**

Se SÌ:

- ❑ Di essere celibe/nubile;
- ❑ Di essere separato/a o divorziato/a dal_____;
- ❑ Di essere vedovo/a

Se No:

- ❑ Di essere coniugato/a o convivente:
  - □ Coniuge/convivente occupato
  - □ Coniuge convivente disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____

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.
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.
G1. Genitore o ascendente ultra sessantacinquenne a carico.
G2. Genitore o ascendente a carico invalido con percentuale superiore al 66%

Cognome e Nome	**Data di nascita**	**Grado di parentela**	**A Carico**		**Inserire la lettera corrispondente per indicare la indicare la Tipologia carico familiare (***)**
			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 _____

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 28.12.2000).