AVVISO PUBBLICO PER L'ASSUNZIONE TRAMITE CENTRO PER L'IMPIEGO VALLE DEL SERCHIO 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 4, **"FALEGNAME E CARPENTIERE SPECIALIZZATO"** PRESSO IL **CANTIERE DEL CENTRO FAUNISTICO DI BIERI, PIEVE FOSCIANA (LU)**, GESTITO DAL REPARTO BIODIVERSITÀ DI LUCCA - **A TEMPO INDETERMINATO**

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. LU-259418** Presso il Cantiere del Cantiere del Centro Faunistico di Bieri, Pieve Fosciana (Lu), gestito dal Reparto Biodiversita' di Lucca **per il Profilo "FALEGNAME E CARPENTIERE SPECIALIZZATO" con contratto a tempo indeterminato;**

☐ **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

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. 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. 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).