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 1, **"OPERAIO AGRARIO E FORESTALE SPECIALIZZATO"** PRESSO IL **CANTIERE DELLA R.N.S. ORECCHIELLA, SAN ROMANO IN GARFAGNANA (LU)**, GESTITO DAL REPARTO BIODIVERSITÀ DI LUCCA - **A TEMPO DETERMINATO (4 MESI)**

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-250882 Presso il Cantiere della R.N.S. Orecchiella, San Romano in Garfagnana (Lu), gestito dal Reparto Biodiversità di Lucca per il Profilo "OPERAIO AGRARIO E FORESTALE SPECIALIZZATO" con contratto a tempo determinato di mesi 4;**

☐ **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).