Note per la compilazione

Il presente modello è allegato all'Avviso in formato Word. Tanto per consentire al candidato di utilizzarlo come guida per una propria dichiarazione oppure utilizzarlo togliendo o cancellando le parti non pertinenti.

Es: se il candidato è iscritto come disoccupato nelle liste di un Centro per l'impiego (CPI) di Benevento allora al punto 1 dovrà essere tolta o cancellata la dizione "non essere" e la richiesta appare compilata nel modo seguente :

1. di essere iscritto come disoccupato presso il CPI di **BENEVENTO** ___ dalla data del **13 /1/2000**___

oppure

1. di essere/~~di non essere~~ iscritto come disoccupato presso il CPI di **BENEVENTO** ___ dalla data del **13 /1/2000**___

Il candidato è consapevole che le notizie richieste servono per l'assegnazione del punteggio ai fini della formulazione della graduatoria e che dichiarazioni discordanti, le omissioni non consentiranno all'Ufficio di assegnare il relativo punteggio.

ALLEGATO 2

Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000

Avviso pubblicato sul sito istituzionale della Regione Campania e presso il Centro impiego di Benevento per l'avviamento a selezione, art.16 L. 56/87, di n° 3 "OPERATORI" del ruolo degli "Operatori e degli Assistenti" del Corpo Nazionale dei Vigili presso il Comando Provinciale dei Vigili del fuoco di BENEVENTO

Il / La sottoscritto / a _____, nato / a il _____, a _____, codice fiscale _____, residente in _____, alla via _____ n. _____,

Avendo preso visione e compreso i termini dell'Avviso Pubblico in epigrafe;

Consapevole che le informazioni fornite nella seguente dichiarazione sono occorrenti per l'assegnazione del punteggio come previsto dalla DGR 2104/2004;

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, e che in ordine a quanto dichiarato l'Ufficio potrà disporre accertamenti e verifiche, nonché consapevole che in caso di non veridicità del contenuto di quanto dichiarato decadrà dai benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

1. **di essere /di non essere** iscritto come disoccupato presso il CPI _____
dalla data del _____
2. **di essere /di non essere** occupato
con iscrizione come occupato nelle liste del CPI di _____
_____ dal _____
3. **di essere/di non essere** in possesso del titolo di preferenza del personale volontario del Corpo nazionale dei Vigili del Fuoco, di cui all'art. 6 del D Lgs 08.03.2006, n.139,
4. **di essere/di non essere** iscritto alle liste di mobilità;
5. **di essere/di non essere** Lavoratore Socialmente Utile (LSU)
LSU impegnato presso : _____ ;

6. **di avere/di non avere** precedenti lavorativi presso l'Amministrazione richiedente con la stessa qualifica di cui all'avviso ("Operatore" nel ruolo degli Operatori e degli Assistenti del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco).
 Numero bimestri lavorativi svolti con la stessa qualifica : _____
7. che la somma complessiva del reddito familiare, come da attestazione ISEE in corso di validità, è quella di seguito indicata:
 (in cifre) Euro _____ (in lettere) Euro _____
8. che il proprio Stato civile è il seguente
 (Nubile/Celibe/ Coniugato/Convivente ecc..) : _____ e (in caso di coniugato/convivente) che il proprio coniuge/convivente **è / non è** disoccupato/inoccupato [D.Lgs 150/2015]
9. che **appartiene/ non appartiene** a famiglia monoparentale
10. che la propria situazione familiare, come rilevata dallo stato di famiglia e certificazione ISEE in corso di validità, per le persone da considerarsi a carico** ai sensi dell'Allegato alla Delibera 2104/2004, è composta , oltre che dal sottoscritto, anche dai seguenti nominativi:

**** 1) coniuge o convivente more uxorio, non occupato o disoccupato ai sensi degli art.1, c.2, lettera c) e art. 4 del D.lgs. 150/15 ; 2) figlio minorenni o maggiorenne senza limiti di età se invalido/a con percentuale superiore al 66%; 3) figlio/a maggiorenne fiscalmente a carico; 4) fratello o sorella minorenni a carico ovvero maggiorenne senza limiti di età se invalido/a con percentuale superiore al 66%; 5) genitore o ascendente ultra sessantacinquenne, ovvero di età anche inferiore se invalido con percentuale superiore al 66%**

TAB 1 Relazione di parentela con il dichiarante : CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO					
COGNOME	NOME	NATO/A IL	STATUS LAVORATIVO*	A CARICO	
				Si/No	invalido %

TAB 2 Relazione di parentela con il dichiarante : FIGLI MINORENNI					
COGNOME	NOME	NATO/A IL	STATUS LAVORATIVO*	A CARICO	
				Si/No	invalido %
1					
2					
3					
4					

TAB. 3 ALTRE PERSONE FISCALMENTE A CARICO E INVALIDE CON PERCENTUALE SUPERIORE AL 66% (FIGLI MAGGIORENNI, FRATELLI, SORELLE, GENITORI O ASCENDENTI)						
Relazione di parentela con il dichiarante	COGNOME	NOME	NATO/A IL	STATUS LAVORATIVO*	A CARICO	
					Si/No	invalido %
1						
2						
3						
4						

TAB. 4
ALTRE PERSONE FISCALMENTE A CARICO NON INVALIDE
O INVALIDE CON PERCENTUALE INFERIORE AL 66%

(FIGLI MAGGIORENNI, FRATELLI, GENITORI O ASCENDENTI ULTRASESSANTACINQUENNI)

Relazione di parentela con il dichiarante	COGNOME	NOME	NATO/A IL	STATUS LAVORATIVO*	A CARICO	
					Si/No	invalido %
1						
2						
3						
4						

i fratelli e le sorelle minorenni del dichiarante sono dichiarati "a carico", in quanto i genitori mancano o sono entrambi disoccupati.

**Per STATUS LAVORATIVO indicare una delle seguenti condizioni: OCCUPATO – INOCCUPATO O DISOCCUPATO– PENSIONATO – MINORE - STUDENTE.*

** Per Relazione di parentela con il dichiarante, ove richiesto, indicare una delle seguenti condizioni: figlio maggiorenne, fratello, sorella, genitori o ascendenti ultrasessantacinquenni:*

Dichiara inoltre che:

- ogni familiare, se dichiarato "a carico", è perché **non ha percepito** per l'anno 2019 un reddito personale lordo superiore a Euro 2.840,51 ((Euro 4.000,00 per i figli maggiorenni di età non superiore ai 24 anni).) con l'esclusione dei redditi cosiddetti esenti (pensioni, assegni o indennità di accompagnamento erogati ai ciechi civili, ai sordomuti e agli invalidi civili, pensioni sociali, ecc...).
- i fratelli e le sorelle minorenni, se dichiarati a carico, è perché i genitori mancano o sono entrambi disoccupati.

Luogo _____ Data _____

Firma