|  |
| --- |
| Domanda di prenotazione per partecipare ad avviamento a selezione presso Pubbliche Amministrazioni |

**Al Centro per l’Impiego di Sant’Angelo dei Lombardi**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e domiciliato/a in (*se diverso dalla residenza*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale  Stato Civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare all’avviamento a selezione per la richiesta **del “ Comune di LIONI (AV)”** per l’assunzione di

 **n. 1 unità a tempo determinato livello B1 profilo di assunzione “Operatore” in particolare con mansioni di “Ausiliario del Traffico”,** identificata con i nn. prot. 115830 del 03/07/2019 e n.118184 del 05/07/2019 . A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi de codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per effetti dell’art. 76 del DPR n. 445/00, 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.

**D I C H I A R A**

di possedere i requisiti generali di ammissione agli impieghi e di non trovarsi in alcuna ipotesi di esclusione dai pubblici impieghi, e che ai fini dell’attribuzione del punteggio per la formazione della graduatoria di precedenza, così come stabilito dalla D.G.R. Campania n. 2104/04 e allegati “Indirizzi”, gli elementi per il calcolo dello stesso sono i seguenti:

**1)**  iscritto dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come disoccupato presso: il CPI in indirizzo

 presso il CPI di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NON ISCRITTO oppure OCCUPATO

**2)** la propria situazione familiare come da stato di famiglia, alla data della richiesta dell’Ente, è quella di seguito descritta:

**A) appartenente a famiglia MONOPARENTALE** **NO**  **SI** 

(PER FAMIGLIA “MONOPARENTALE” SI INTENDE LA FAMIGLIA OVE E’ PRESENTE UN SOLO GENITORE)

B) NUCLEO FAMILIARE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Nato il | Grado parentela | Status lavorativo | A carico | | |
| SI / NO | Tipologia | Invalido % |
|  |  |  | dichiarante |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Per status lavorativo indicare una delle seguenti condizioni:

1. Occupato
2. Non occupato o in cerca di lavoro;
3. Pensionato;
4. Minore;
5. Studente. Per i familiari dichiarati “a carico” nella colonna tipologia indicare a quale delle lettere del successivo quadro “tipologia del carico familiare”corrisponde la persona:

**Tipologia di carico familiare**

1. coniuge o convivente non occupato o disoccupato;
2. figli fino a 18 anni di età;
3. figli oltre 18 anni di età solo se invalidi oltre il 66%;
4. figli maggiorenni fiscalmente a carico;
5. fratelli o sorelle fino a 18 anni di età ( solo in mancanza di entrambi i genitori, o se entrambi i genitori sono disoccupati);
6. fratelli o sorelle maggiorenni, solo se invalidi oltre il 66%;
7. genitori o ascendenti con oltre 65 anni ( per “ascendente” si intende un parente da cui l’iscritto discende in linea diretta);
8. genitore o ascendente con meno di 65 anni, solo se invalidi oltre 66%;
9. altri familiari.

Tutti i familiari indicati “a carico” ,ai fini del punteggio, non devono aver percepito, per l’anno 2018 un reddito personale lordo superiore a **Euro 2840,51.**

1. **la somma complessiva del reddito familiare** **per l’anno 2018, come da attestazione ISEE allegata in copia,**

**è quella di seguito indicata**:

**REDDITI COMPLESSIVI ANNO 2018: in cifre EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**in lettere EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**La mancata esibizione della attestazione ISEE comporterà la decurtazione di punti 25.**

**(Per attestazione ISEE si intende l’attestazione inerente l’Indicatore della Situazione Economica Equivalente, rilasciata da INPS, Comune o CAF, o da altre strutture abilitate)**

**4) ISCRITTO IN LISTA DI MOBILITA’:**  **NO**  **SI**

1. **PRECEDENTI LAVORATIVI PRESSO L’ENTE RICHIEDENTE CON LA STESSA QUALIFICA DELLA RICHIESTA:**

 **NO**  **SI per i seguenti periodi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anno | Dal | Al |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Si autorizza la diffusione dei dati personali ai sensi della Legge n° 675/96.

Allegati: (apporre con una X sui documenti presentati)

 Copia dichiarazione ISEE **(EFFETTUATA NELL’ANNO 2019);**

 Copia ricevuta dichiarazione D.Lgs. 181/2000

 Attestato di qualifica o equivalente come richiesto dall’Ente

 Attestazione precedenti lavorativi presso lo stesso ente

Sant’Angelo dei Lombardi, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificato previa esibizione del seguente documento di riconoscimento : Carta d’identità ;  Patente di guida;  Passaporto;

n°.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sant’Angelo dei Lombardi lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma dell’impiegato

Sant’Angelo dei Lombardi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parte Riservata all’Ufficio**: riepilogo dati dichiarati per la formulazione del punteggio

|  |  |
| --- | --- |
| Anzianità iscrizione in mesi commerciali |  |
| Dichiarazione 181 presso CPI ,compilata ( SI / NO ) |  |
| Famiglia MONOPARENTALE ( SI / NO ) |  |
| N° persone a carico minori o disabili |  |
| N° persone a carico maggiorenni o non disabili |  |
| Iscrizione liste di mobilità ( SI /NO ) |  |
| Reddito nucleo familiare ISEE in euro |  |
| Precedenti lavorativi in bimestri commerciali |  |

Firma del compilatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**Centro per l’Impiego di Sant’Angelo dei Lombardi**

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PRENOTAZIONE**

Il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ha presentato in data odierna alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ istanza di prenotazione per la richiesta di avviamento a selezione n. 1/2019 dell’Ente Comune di Lioni

** n. 1 unità livello B1 tempo determinato profilo di assunzione “Operatore” in particolare con mansioni di “Ausiliario del Traffico”**

**Istanza n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del registro delle prenotazioni inerente la richiesta.**

Firma operatore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_