MODELLO DI ADESIONE

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 UNITA' DI PERSONALE NEL PROFILO DI "OPERATORE" (AREA DEGLI OPERATORI CCNL 16/11/2022)

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. ……

telefono……

cellulare……

e-mail …….

Residente in…….Via/Piazza.....,

n. .....

***indicare indirizzo al quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni, se diverso dalla residenza**:_____
_____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art.495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000)

DICHIARA

(Barrare, qui di seguito, con una X, la dicitura corrispondente)

- di essere **immediatamente disponibile** per la richiesta n. _____ relativa all'avviamento a selezione presso il **COMUNE DI CHIUSI** per il profilo professionale di **"OPERATORE", sede lavoro CHIUSI**;
- di essere inserito alla data del _____ nell'Elenco Anagrafico dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana, presso il Centro Impiego di _____ ;
- **di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione previsti dal bando**;

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 numero algebrico zero o qualsiasi simbolo dal quale si evince la mancata percezione del reddito da parte del soggetto dichiarante).

N.B. nel caso di mancata compilazione verrà attribuito d'ufficio un reddito pari ad 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 rilasciata la Certificazione Unica da parte dell'INPS.

DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali per cui l'INPS rilascia la Certificazione Unica 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_____ e la seguente condizione relativa allo STATO DI DISOCCUPAZIONE:

Iscrizione D.Lgs. 150/2015	SI (dal_____)	NO
Anzianità di Iscrizione art. 16 L. 56/87 al 31/12/2002	SI (dal_____)	NO

- **DICHIARA** la seguente situazione familiare: *(barrare)*

Nucleo monoparentale	**SI**	**NO**

- **DICHIARA** la seguente situazione familiare: *(barrare)*

  Se **SI**:
  - 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 rideterminata 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
  G. 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 di carico familiare(***)
			SI	NO	

Nota ***

indicare nella colonna con asterisco

***Se disoccupato iscritto presso il Centro per l'Impiego di (*indicare quale*) _____

***Se studente iscritto alla Scuola/Università (*indicare scuola o università*) _____ Comune _____.

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003 e s.m.i. (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 comporta la decadenza dalla graduatoria.**

Il sottoscritto _____ consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal DPR n. 445/2000 costituisce fonte di responsabilità ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara in particolare:

- **di essere in possesso del requisito speciale della patente di guida di categoria B**

Dichiara, inoltre, di appartenere alle seguenti riserve:

- **Riserva per i volontari delle Forze Armate di cui agli art. 1014 e 678 del D.Lgs. 15 marzo 2010, n. 66 "Codice dell'ordinamento militare".**

DATA _____

FIRMA

_____