

DICHIARAZIONE DI ADESIONE AL BANDO DI AVVIAMENTO NUMERICO A SELEZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a: (scrivere in modo chiaro e leggibile)

Cognome e Nome Cod. Fisc.

Luogo di nascita data di nascita

Cittadinanza Stato civile

Residenza(Comune) Via

Domicilio(Comune) Via

Numero telefono Numero cellulare

Email (campo obbligatorio per invio protocollo domanda)

Pec

Intende prenotarsi per la seguente Offerta di lavoro presso:

Avviamento a selezione per l'individuazione di n. 1 soggetto idoneo all'assunzione a Tempo Indeterminato e Pieno per CHIAMATA NUMERICA con qualifica di "Esecutore Addetto ai Servizi Amministrativi ed Informativi – Area degli Operatori Esperti – riservato ai disabili di cui agli artt. 1 e 8 della Legge 68/99 presso **COMUNE DI QUARRATA** (in attuazione della Convenzione art. 11 L.68/99 Prot. n. 11789 del 04/11/2022 ed Addendum Prot. 36631 del 06/03/2024)

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

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

- Di AVER letto l'Avviso relativo all'Avviamento numerico in qualità di "Esecutore Addetto ai Servizi Amministrativi ed Informativi" – ai sensi dell'art. 8 della Legge 68/99 (DISABILI) c/o l'Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego;
- Di ESSERE in possesso **di tutti i requisiti** indicati nei "Requisiti di accesso" del suddetto avviso;
- Di AVER ASSOLTO L'OBBLIGO SCOLASTICO avendo (*):

Conseguito il diploma conclusivo del primo ciclo di istruzione entro l'anno scolastico 2007/2008
pressol'Istituto: _____
sede di: _____
in data: _____

oppure

Conseguito il diploma conclusivo di istruzione secondaria di primo grado unitamente ad un attestato di frequenza del primo biennio di uno dei percorsi di istruzione secondaria di secondo grado nelle scuole statali e paritarie:
presso l'Istituto: _____
sede di: _____
in data: _____

oppure

Completato un percorso triennale o quadriennale dell'istruzione e formazione professionale (IeFP) erogato dai centri di formazione professionale accreditati dalle Regioni e dagli istituti professionali in regime di sussidiarietà:
presso: _____
sede di: _____
in data: _____

oppure

- Sottoscritto e successivamente adempiuto, a partire dal quindicesimo anno di età, di un contratto di apprendistato presso il datore di lavoro: _____
sede di: _____
in data: _____

(*) Nella dichiarazione dei titoli di studio deve essere indicata la data del conseguimento e della sede, la denominazione completa dell'Istituto presso il quale sono stati conseguiti nonché, nel caso di conseguimento all'estero, degli estremi del Provvedimento Ministeriale con il quale è stato disposto il riconoscimento in Italia

- Di ESSERE in possesso di patente B rilasciata da _____ il _____

- Di NON ESSERE impegnato in alcuna attività lavorativa;

oppure

- Di ESSERE impegnato in attività lavorativa:

T. Determinato T. Indeterminato Collaborazioni Lavoro autonomo

dal _____ al _____ e di impegnarsi a verificare, entro il termine di presentazione della domanda, presso il Centro per l'Impiego di appartenenza, la possibilità di recuperare / conservare lo stato di disoccupazione (solo per i soggetti non appartenenti alla legge 407/98 e legge 244/2007);

- Di AVER sottoscritto l'autocertificazione allegata in merito alla condizione reddituale;

Inoltre

- Di AVERE attualmente n. _____ persone a carico(**)

(indicare il numero pena la mancata attribuzione del relativo punteggio)

(**) ELENCO PERSONE A CARICO: (il carico familiare può essere attribuito **solo nel caso di stato di disoccupazione di entrambi i genitori**. Si intendono persone a carico: i figli disoccupati minorenni o fino al compimento di 26 anni di età se studenti universitari e il coniuge o convivente more uxorio se disoccupato)

- che il proprio nucleo familiare, come risultante dallo stato di famiglia, è così composto:

Cognome e Nome – Codice Fiscale	Luogo e data di nascita	Se disoccupato/a, iscritto/a presso il Centro per l'impiego di:	Se studente, iscritto alla Scuola/Università di	Grado di parentela	A carico S/N

DICHIARA inoltre **CHE NELL'ANNO 2022**

Ha percepito il seguente reddito:

REDDITO LORDO(***)	
--------------------	--

In caso di NESSUN REDDITO, scrivere "ZERO O IN CIFRE O IN LETTERE" nell'apposito spazio

(***)Deve intendersi la condizione reddituale derivante anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del partecipante alla selezione con esclusione del suo nucleo familiare.

Deve comunque essere dichiarato **qualsiasi reddito lordo personale percepito** (sottoposto a tassazione, anche in caso di esenzione dalla presentazione della dichiarazione dei redditi).

Il reddito complessivo da considerare è quello che risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi per la quale è scaduto il termine di presentazione ai sensi del Testo Unico imposte sui redditi, D.P.R. 917/86.

IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI ACCERTATE COME FALSE O MENDACI INCORRERA' NELL'AUTOMATICO RICALCOLO DELLA POSIZIONE IN GRADUATORIA E NELLA SEGNALAZIONE ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA PER L'EVENTUALE APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.76 DEL D.P.R. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Tutela della riservatezza (diritto alla Privacy) - Ai sensi del Decreto legislativo n. 196/2003 e artt. 13 e 14 del GDPR 679/2016:

Tutti i dati richiesti verranno trattati per le finalità previste dalla presente dichiarazione a norma di legge; il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici. In particolare, i dati raccolti verranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica e potranno confluire al nodo nazionale della Borsa Continua Nazionale del Lavoro, di cui all'art. 15 del D. Lgs. 276/2003. Il conferimento dei dati personali è necessario per la corretta gestione del procedimento finalizzato all'erogazione dei servizi erogati dai Centri per l'impiego. In ogni momento può essere esercitato il diritto di cancellazione, modificazione, integrazione, rivolgendosi direttamente al Centro per l'impiego, ai sensi degli artt. 16 e 17 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR). Il sottoscritto consente l'utilizzo dei propri dati personali esclusivamente per le finalità sopra indicate.

N.B Sottoscrivere ed allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità, pena l'esclusione dalla selezione.

DATA _____

FIRMA _____