

PRENOTAZIONE PER OFFERTA DI LAVORO PRESSO ENTI PUBBLICI

Il/la sottoscritto/a: (scrivere in modo chiaro e leggibile) ¹

Cognome e Nome _____

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 _____

DICHIARA

di volersi prenotare per la seguente offerta di lavoro relativa all'avviamento numerico a selezione **riservato alle categorie protette, art. 18 Comma 2 della legge n. 68/99**

ENTE: Comune di Impruneta

N.1 POSTO NEL PROFILO DI **Addetto di supporto ai servizi tecnici CAT. B**

N.13/2022

A TAL FINE DICHIARA, sotto la propria responsabilita ai sensi degli art. 495 e 496 del Codice Penale, QUANTO SEGUE: (inserire la X nel riquadro)

Di ESSERE iscritto negli elenchi di cui all'art. 18 Comma 2 Legge 68/99 del Collocamento Mirato del territorio della Citta Metropolitana di Firenze nella Categoria di:

- Orfani/coniugi superstiti di caduti in servizio
- Orfani/coniugi superstiti di caduti sul lavoro
- Orfani/coniugi superstiti di guerra
- Equiparati orfani di caduti in guerra/servizio
- Equiparati agli orfani di caduti sul lavoro
- Familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere
- Familiari di superstiti riconosciuti vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere
- Profughi
- Collaboratori di giustizia
- Orfani di crimini domestici
- Orfani di Rigopiano
- Care Leavers

Di AVER letto l'Avviso relativo all'Avviamento numerico in qualita di "ADDETTO DI SUPPORTO AI SERVIZI TECNICI" – ai sensi dell'art. 18 comma 2 della Legge 68/99 (CATEGORIE PROTETTE) c/o IL COMUNE DI IMPRUNETA;

¹ *Allegare copia di documento in corso di validità*

Di **ESSERE** in possesso **di tutti i requisiti** indicati nei “Requisiti di accesso” del suddetto avviso;

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;

Di aver sottoscritto l’autocertificazione allegata in merito alla condizione reddituale;

Di **ESSERE** in possesso del seguente Titolo di studio:* _____ conseguito in data _____ presso Istituto: _____ sede di _____;

* nel caso di conseguimento all’estero indicare gli estremi del Provvedimento Ministeriale con il quale è stato disposto il riconoscimento in Italia.

Di **AVERE** attualmente n. _____ persone a carico.**

** 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*)

➤ Composizione dello stato di famiglia

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 CHE NELL'ANNO 2021

➤ 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.

Luogo e data

Firma del/la dichiarante