

**ALLEGATO:**

**MODELLO DI ADESIONE**

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO PER N. 5 MESI DI N. 1 UNITA' DI PERSONALE NEL PROFILO PROFESSIONALE DI ESECUTORE TECNICO CON MANSIONI DI OPERAIO GENERICO, CATEGORIA B POSIZIONE ECONOMICA B1 CCNL FUNZIONI LOCALI.**

**RICHIESTA DI INSERIMENTO IN GRADUATORIA RELATIVA ALL'AVVIAMENTO A SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE EX ART. 31 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO REGIONALE 04 FEBBRAIO 2004, N. 7/R.**

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Domiciliato in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_

**indicare indirizzo al quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni se diverso dalla residenza/domicilio -----**

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 la dicitura corrispondente)*

- di essere **immediatamente disponibile** per la richiesta n. \_\_\_\_\_ relativa all'avviamento a selezione presso il Comune di San Quirico d'Orcia per il profilo professionale di ESECUTORE TECNICO CON MANSIONI DI OPERAIO GENERICO, CATEGORIA B POSIZIONE ECONOMICA B1 CCNL FUNZIONI LOCALI.
- 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;
- di essere in possesso della patente di guida di categoria B.

**DICHIARA ALTRESI'**

- di aver percepito nell'anno **2022** un **reddito complessivo lordo individuale** pari ad €:

Nel caso in cui il reddito relativo all'anno 2022 sia pari allo zero, indicarlo comunque. Nell'apposito spazio scrivere zero o il numero algebrico zero o qualsiasi simbolo dal quale si evinca la mancata percezione del reddito da parte del soggetto dichiarante.

**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 2022, 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 per le quali l'INPS non rilascia la Certificazione Unica ai beneficiari:

- 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 Universale.

**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
Iscrizione art.16 1.56/87 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 rideterminato 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.**



**SI RICORDA CHE IL PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLO STATO DI FAMIGLIA DEVE ESSERE RIEMPIUTO IN OGNI SUA PARTE. IL SERVIZIO CALCOLERA' 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 minorenni 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 minorenni 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 ultrasessantacinquenne 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 (indicare quale) \_\_\_\_\_

\* Se studente iscritto alla Scuola/Università (indicare scuola o università)  
\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

- 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.**

DATA.....

FIRMA

---

**SI AVVERTE IL CANDIDATO CHE LE PROPRIE DICHIARAZIONI IN ORDINE AL REDDITO PERCEPITO NELL'ANNO 2022 SARANNO SOTTOPOSTE D'UFFICIO A VERIFICA PRESSO GLI UFFICI COMPETENTI (INPS, AGENZIA DELLE ENTRATE). COLORO CHE RISULTERANNO AVER RESO DICHIARAZIONI NON COERENTI ALLE RISULTANZE DEI CONTROLLI ANDRANNO INCONTRO ALLE CONSEGUENZE PREVISTE DALLA NORMATIVA (art.495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000).**