

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 5 LAVORATORI CON PROFILO PROFESSIONALE DI OPERATORE DEL RUOLO DEGLI OPERATORI E DEGLI ASSISTENTI DEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO COME PREVISTO DAL DECRETO DEL CAPO DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE n. 787 del 09-10-2023 - SEDE DI LAVORO LIVORNO (PRESSO COMANDO VV.F. DI LIVORNO)**

**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. ....  
Domiciliato in ..... Via/Piazza..... N. ....  
telefono.....Cellulare.....  
E-mail .....  
Residente in.....Via/Piazza.....N.....

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

**DICHIARA**

(Barrare con una X, la casella di interesse)

di essere **immediatamente disponibile** per la richiesta n. LI-209877 relativa all'avviamento a selezione presso **presso Comando VV.F. di Livorno** per il profilo professionale di:

**“operatore nel ruolo degli operatori e degli assistenti del C.N.VV.F.”**

di essere inserito, alla data di pubblicazione dell'Avviso, negli Elenchi Anagrafici dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana, presso il Centro Impiego di \_\_\_\_\_;

di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione previsti dall'Avviso;

**DICHIARA**

▪ 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 simbolo numero zero o qualsiasi simbolo dal quale si evince la mancata percezione del reddito da parte del soggetto dichiarante. NB: nel caso di mancata compilazione verrà attribuito d'ufficio un reddito pari a 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**

- 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 rilasciato la CU (Certificazione Unica) da parte dell'INPS.*

**DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali per cui l'INPS rilascia la Certificazione Unica (CU) 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

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 l.56/87 al 31/12/2002	SI (dal _____)	NO

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

Famiglia monoparentale	<b>SI</b>	<b>NO</b>
------------------------	-----------	-----------

**Se Sì:**

- 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 e s.m.i. SI RICORDA CHE IL PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLO STATO DI FAMIGLIA DEVE ESSERE RIEMPIUTO 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 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.
  - G1.** Genitore o ascendente ultra sessantacinquenne a carico.
  - G2.** Genitore o ascendente a carico 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 carico familiare (***)
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	

**Nota \*\*\***

\*\*\* Se disoccupato iscritto presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

\*\*\* Se studente iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_ Comune

\_\_\_\_\_

## **DICHIARA ALTRESÌ**

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (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 e la rinuncia all'assunzione in servizio senza giustificato motivo comportano la decadenza dalla graduatoria.

Dichiara, inoltre, di appartenere alle seguenti riserve:

- Previsti Titoli di Preferenza/Precedenza e/o altre riserve

Il sottoscritto ..... dichiara di essere iscritto da almeno 3 anni presso gli elenchi dei Vigili del Fuoco Volontari del Comando VV.F. di ..... previsto dall'art. 6 del D. Lgs. n. 139/2006, e di avere svolto almeno 120 giorni di servizio.

DATA.....

FIRMA

---

**SI AVVERTE IL CANDIDATO CHE LE PROPRIE DICHIARAZIONI SARANNO SOTTOPOSTE A VERIFICA PRESSO GLI UFFICI COMPETENTI. COLORO CHE RISULTERANNO AVER RESO DICHIARAZIONI NON COERENTI ALLE RISULTANZE DEI CONTROLLI ANDRANNO INCONTRO ALLE CONSEGUENZE PREVISTE DALLA NORMATIVA (artt.495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000).**