

All'Agenzia Regione Toscana per il Lavoro – A.R.T.I.  
Servizio Collocamento Mirato AreaSenese

LEGGE 68/99 - PRENOTAZIONE PER OFFERTA DI LAVORO PRESSO ENTI PUBBLICI

Il sottoscritto:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza (Comune) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Domicilio (Comune) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

numero telefono \_\_\_\_\_ numero cellulare \_\_\_\_\_

intende prenotarsi per la seguente offerta di lavoro:

ente \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_

numero di riferimento e scadenza \_\_\_\_\_

A TAL FINE DICHIARA

- di essere iscritto negli elenchi legge 68/99 presso codesto ufficio come: *(indicare la categoria)*

-invalido civile \_\_\_\_\_

-invalido per lavoro \_\_\_\_\_

-invalido per servizio \_\_\_\_\_

-invalido civile di guerra \_\_\_\_\_

-sordomuto \_\_\_\_\_

-non vedente \_\_\_\_\_

-coniuge o figlio di vittime del dovere/criminalità organizzata \_\_\_\_\_;

- orfano o vedova/o del lavoro \_\_\_\_\_

-profugo \_\_\_\_\_

-orfano di servizio o di guerra \_\_\_\_\_

-equiparato orfano di guerra, servizio o lavoro \_\_\_\_\_

- di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'offerta di lavoro oggetto della presente;

- di avere attualmente n. \_\_\_\_\_ persone a carico.

(si intendono persone a carico i figli disoccupati minorenni o fino al compimento di 26 anni di età, se studenti

universitari, ed il coniuge o convivente more uxorio se disoccupato iscritto presso un Centro per l'Impiego nazionale; il

carico familiare può essere attribuito solo nel caso di stato di disoccupazione di entrambi i genitori )

ELENCO PERSONE A CARICO:

Cognome e Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela

IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI ACCERTATE COME FALSE O MENDACI INCORRERA' NELL'AUTOMATICA ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA OGGETTO DELLA PRESENTE PRENOTAZIONE E NELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.76 DEL D.P.R. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### RICEVUTA

Si attesta che il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, ha presentato domanda di partecipazione alla richiesta di avviamento a selezione per la copertura di n. \_\_\_ posti con qualifica \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_, riferimento avviso n. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_.

La domanda è protocollata al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Il numero di protocollo sarà il riferimento pubblicato nella graduatoria di precedenza in sostituzione del nominativo, nel rispetto della normativa sulla privacy.

Data

Timbro e firma dell'ufficio

## AUTOCERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE REDDITUALE

(allegato al modello di prenotazione per enti pubblici n. \_\_\_\_\_)

(articolo 46 comma 1 lettera b) del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa adottato con D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo unico adottato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;  
consapevole che la falsa o mendace dichiarazione del reddito comporterà l'automatica esclusione dalla graduatoria;

### DICHIARA CHE NELL'ANNO 2018

1. Ha percepito il seguente reddito:

REDDITO LORDO	
---------------	--

- Non ha avuto alcun reddito assoggettabile all'imposta sul reddito delle persone fisiche.

3. Non ha presentato la propria dichiarazione annuale dei redditi perché esonerato.

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.

#### *Legge sulla tutela dei dati personali*

*Informativa ai sensi dell'Articolo 13 del D.Lgs. 196/2003.*

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa. Conferisce, pertanto, il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del decreto suddetto e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.*

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante

## MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

- **a mezzo Raccomandata con Ricevuta di Ritorno** da inviare ad ARTI, Settore Servizi per il Lavoro di Pisa e Siena - Servizio Collocamento Mirato Area Senese, Via Fiorentina, 91 53100 Siena , utilizzando l'apposito modello da scaricare dal sito <https://arti.toscana.it/avvisi-pubblici-degli-altri-enti> ( **allegando copia del proprio documento d'identità in corso di validità** e riportando sul retro della busta la seguente dicitura "Domanda di partecipazione per l'avviamento n. 1 operatore presso il Ministero di Grazia e Giustizia di Siena. **N.B. - La domanda spedita con questa modalità deve pervenire entro il termine di scadenza, non faranno fede il timbro postale e la data dell'Ufficio Postale accettante.**
- **a mezzo PEC** da inviare all'indirizzo [arti.pisa.siena@postacert.toscana.it](mailto:arti.pisa.siena@postacert.toscana.it) utilizzando l'apposito modello, da scaricare dal sito <https://arti.toscana.it/avvisi-pubblici-degli-altri-enti> **allegando copia del proprio documento d'identità in corso di validità**, e inserendo in oggetto: Domanda di partecipazione per l'avviamento di n. 1 operatore presso il Ministero di Grazia e Giustizia di Siena *Coloro che sono sprovvisti di una PEC ma hanno un'email, possono registrarsi su Apaci [www.regione.toscana.it/apaci](http://www.regione.toscana.it/apaci) in ricerca avanzata scrivere Agenzia Regionale e selezionare Servizi per il Lavoro di Pisa e Siena.*
- Tramite fax al numero 05519985486 con allegata copia del documento di identità in corso di validità.