

Collocamento Mirato di Pistoia

Allegato al protocollo n. 80756 del 02/07/2021

**AUTOCERTIFICAZIONE PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DEI
CENTRALINISTI TELEFONICI PRIVI DELLA VISTA
AI SENSI DELLA LEGGE 113/85, LEGGE 68/99 E DPR 246/1997**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in Via/Piazza _____

n° _____ Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

domiciliato in (indicare solo se domicilio diverso da residenza) _____

Via/Piazza _____ n° _____

Ai sensi dell'art. 46 DPR 28.12.2000 N. 445, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, oltre alla conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera

PERIODO DI RIFERIMENTO	ENTE PUBBLICO RICHIEDENTE	SEDE DI LAVORO	PROFILO PROFESSIONALE	UNITÀ	Cat. Iscrizione
Dal 05/07/2021 al 19/07/2021	AUSL Toscana Centro	PISTOIA	Centralinista telefonico cat. B	2	Centralinista non vedente L.113/85

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- Di non essere escluso dall'elettorato politico attivo,
- Di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione o dispensato dalla stessa per persistente, insufficiente rendimento, ovvero dichiarato decaduto ai sensi della normativa vigente o licenziato per le medesime cause,
- Di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile soggetti all'obbligo di leva).

INOLTRE

Relativamente al proprio nucleo familiare, DICHIARA i seguenti familiari a carico:

Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di nascita	Tipo

Collocamento Mirato di Pistoia

Descrizione	Tipo
Il/la coniuge o convivente more uxorio disoccupato/a iscritto/a	A
Figlio/a minorenni convivente e a carico	B
Figlio/a maggiorenne fino al 26° anno di età se studente e disoccupato/a, iscritto/a oltre che convivente e a carico	C
Figlio/a senza limiti di età se invalido/a permanentemente al lavoro convivente e a carico	D
Fratello o sorella minorenni convivente e a carico	E

Relativamente al proprio reddito (escluso quello relativo al nucleo familiare),

DICHIARA: che il reddito lordo comprensivo di tutti i redditi assoggettati a IRPEF (redditi derivanti da: lavoro, tirocinio, servizio civile, capitale, pensioni, abitazione e altro imponibile Irpef) è il seguente:

REDDITO: ANNO 2019 Euro: _____;

Il reddito complessivo da considerare ai fini IRPEF è quello che risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi per la quale è scaduto il termine di presentazione ovvero che risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata, che sia successiva al termine già scaduto nell'anno solare trascorso e che, al contempo, sia stata presentata prima della scadenza del termine per l'anno in corso. Ciò in quanto le norme tributarie nel loro complesso stabiliscono che lo stato fiscale del contribuente viene in relazione alla documentazione prodotta agli Uffici Finanziari (Testo Unico imposte sui redditi, D.P.R.971/86), purché nei termini previsti dalla specifica normativa.

IN CASO DI NESSUN REDDITO, SCRIVERE "ZERO" nell'apposito spazio

Relativamente alla propria posizione professionale, DICHIARA:

(barrare le caselle interessate)

- Di essere alla data odierna effettivamente non occupato e di non svolgere attività lavorativa che produca redditi da lavoro autonomo o dipendente;
- Di essere alla data odierna occupato come lavoratore dipendente o parasubordinato:
- tipo di contratto: _____ ore settimanali lavorate: _____ denominazione impresa _____
 - Di svolgere alla data odierna attività di lavoro autonomo (indicare denominazione impresa e Partita IVA) _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito a termine degli artt. 496 e 495 del Codice Penale.

Data: _____

Firma del Dichiarante
