

**PRENOTAZIONE PER OFFERTA DI LAVORO PRESSO ENTI PUBBLICI**

Il sottoscritto: *(scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile)*<sup>1</sup>

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza (Comune) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Domicilio (Comune) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N. telefono o cellulare \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio per invio protocollo domanda)

PEC: \_\_\_\_\_

**Intende prenotarsi per la seguente Offerta di lavoro presso:**

AGENZIA delle ENTRATE - DIREZIONE REGIONALE della TOSCANA – DIREZIONE PROVINCIALE di PRATO  
Avviamento a selezione per l'individuazione di n. 2 soggetti idonei all'assunzione a Tempo Indeterminato e Pieno, per  
CHIAMATA NUMERICA con qualifica di AUSILIARIO (I Area funzionale / fascia retributiva F1) - ai sensi dell'art. 8  
della Legge 68/99.

Numero di riferimento 11433 - Scadenza 23/07/2021

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

**Di ESSERE iscritto negli elenchi di cui all'art. 8 Legge 68/99** (con esclusione dei disabili di natura psichica ai sensi dell'art. 9, comma 4, della legge 68/99) presso il centro per l'impiego di PRATO a far data dal \_\_\_\_\_ come: *(indicare la categoria come da ultimo verbale in corso di validità)*

- Invalido Civile con percentuale % \_\_\_\_\_
- Invalido per Lavoro con percentuale % \_\_\_\_\_
- Invalido per Servizio
- Invalido civile di Guerra
- Sordomuto
- Non vedente

<sup>1</sup> *Allegare copia di documento in corso di validità*

**Di ESSERE cittadino italiano** o di stati appartenenti all'Unione Europea o di paesi terzi, solo ove ricorrano le condizioni di cui all'art. 38 del D.Lgs 30.03.2001, n. 165 come modificato dall'art. 7 della L. 06.08.2013 n. 97, che abbiano adeguata conoscenza della lingua italiana (Direttiva 2004/38/CE) (\_\_\_\_\_);

**Di NON ESSERE impegnato in alcuna attività lavorativa;**  
*oppure*

**Di ESSERE impegnato in attività lavorativa:**

T. Determinato     T. Indeterminato     Collaborazioni     Lavoro autonomo  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

**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 NON avere una età inferiore a 18 anni;**

**Di ESSERE iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;**

**Di GODERE dei diritti civili e politici;**

**Di AVERE una adeguata conoscenza della lingua italiana;**

**Di NON AVER riportato condanne penali o eventuali procedimenti penali in corso che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso le Pubbliche Amministrazioni;**

**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	Data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela

**Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data precedente la pubblicazione del presente avviso.**

**Il sottoscritto, - consapevole che in caso di dichiarazioni accertate come false o mendaci incorrerà nell'automatica esclusione dalla selezione oggetto della presente prenotazione e nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni - dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*N.B Sottoscrivere ed allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità pena l'esclusione dalla selezione.*

# AUTOCERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE REDDITUALE

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

(Rilasciata ai sensi del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa adottato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, con particolare riferimento agli artt.38 e 46)

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:

## DICHIARA CHE NELL'ANNO 2019

1. Ha percepito il seguente reddito:

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

Deve intendersi la condizione reddituale derivante anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del partecipante alla selezione con esclusione del suo nucleo familiare. In caso di NESSUN REDDITO, scrivere "ZERO O IN CIFRE O IN LETTERE" nell'apposito spazio, **pena l'esclusione dalla selezione;**

2. 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.**

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.

### *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. Conferisco, 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