

PRENOTAZIONE PER OFFERTA DI LAVORO PRESSO ENTI PUBBLICI

Il sottoscritto: *(scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile)*¹

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:

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO – Ambito territoriale di PRATO

Avviamento a selezione per l'individuazione di n. 1 soggetto idoneo all'assunzione a Tempo Indeterminato e Pieno, per
CHIAMATA NUMERICA con qualifica di CENTRALINISTA TELEFONICO NON VEDENTE (Categoria B)

ai sensi della L. 113/85.

Numero di riferimento **11472** - 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 con la qualifica di Centralinista telefonico non vedente nell'apposito elenco di cui all'art. 6, comma 7, della Legge 113/85 e successive modificazioni tenuto dal Collocamento Mirato presso il Centro per l'Impiego di Prato a far data dal _____

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:

¹ ***Allegare copia di documento in corso di validità***

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

- 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;**

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 prendo atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Luogo e data

Firma del/la dichiarante