

AVVISO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'EVENTUALE ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PIENO E/O PART-TIME DI PERSONALE DI CATEGORIA "B1" PROFILO PROFESSIONALE "ESECUTORE ADDETTO ALLA CUCINA" PER LE STRUTTURE DEI COMUNI ADERENTI ALL'UNIONE VALDERA.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A SELEZIONE ENTE PUBBLICO

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.

indicare indirizzo al quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni se diverso dalla residenza/domicilio_____

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

DICHIARA

- di essere immediatamente disponibile per la richiesta relativa all'avviamento a selezione descritto nell'Avviso n. _____ presso _____ per il profilo professionale _____**
- di essere inserito alla Data di pubblicazione dell'Avviso (5 settembre 2022) negli Elenchi Anagrafici dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana**
- di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione previsti dall'Avviso e in particolare:**

- di essere inserito nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di _____

- di essere in possesso di idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni proprie del profilo professionale di "Esecutore addetto alla cucina";

- licenza della scuola dell'obbligo unitamente all'esperienza lavorativa non inferiore a un anno (anche non continuativamente) in aziende pubbliche o private in qualità di cuoco/addetto alla cucina. Sono esentati dal requisito dell'esperienza lavorativa i soggetti in possesso di titolo di studio superiore, attinente al posto di cui al presente avviso;

- attestato di frequenza al corso HACCP per addetti con mansione alimentare complessa (durata 12 ore);

- patente di guida categoria B.

- o **di aver percepito nell'anno 2021 un reddito complessivo lordo individuale pari ad €.: _____**

Nel caso in cui il reddito relativo all'anno 2021 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 2021 derivanti anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore, con esclusione del suo nucleo familiare.

A titolo esemplificativo e non esaustivo:

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

- o di essere inserito/ iscritto presso il seguente Centro per l'Impiego di _____ e la seguente condizione relativa allo STATO DI DISOCCUPAZIONE:

- Iscrizione D.Lgs. 150/15:

- o NO
- o SI dal _____

- Iscrizione art.16 L.56/87 al 31/12/2002:

- o NO
- o SI dal _____

DICHIARA INOLTRE

- o la seguente situazione familiare:

Famiglia monoparentale

SI

NO

Se **SI**:

- o di essere celibe/nubile;
- o di essere separato/a o divorziato/a dal _____;
- o di essere vedovo/a

Se **NO**:

- o 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. e i.. **SI RICORDA CHE IL PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLO STATO DI FAMIGLIA DEVE ESSERE RIEMPITO IN OGNI SUA PARTE. IL SERVIZIO CALCOLERÀ' IL CARICO FAMILIARE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DALL'INTERESSATO.**

- o che N..... persone inserite nel suo stato di famiglia risultano a suo carico (**da intendere non carico fiscale**) e si trovano nella seguente condizione:
 - o Specificare, inserendo la lettera corrispondente, se il familiare è:
 1. Figlio minorenni disoccupato o studente.
 2. Coniuge o convivente more uxorio disoccupato.
 3. Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente* (**VEDI NOTA**)
 4. Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%.
 5. Fratello o sorella minorenni in mancanza di genitore o disoccupati.
 6. Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati.
 7. Genitore o ascendente ultra sessantacinquenne a carico, o di età inferiore se invalido con percentuale superiore al 66% *

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela	A Carico		Inserire la lettera per indicare la Tipologia carico familiare (inserire SOLO per i familiari a carico)*
			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

- o 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.
- o di essere consapevole che le dichiarazioni qui presentate sono state fatte solo e soltanto sotto la mia responsabilità. Dispenso da ogni responsabilità il ricevente
- o 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.

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 (art.495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000).