



COMUNE DI COLLE DI VAL D'ELSA

Provincia di Siena

**AVVISO PUBBLICO DI OFFERTA DI LAVORO PER EVENTUALI ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO CON PROFILO DI "ADDETTO AI SERVIZI VARI E DI SUPPORTO" CATEGORIA A - C.C.N.L. 31/3/1999 - C.C.N.L. 21/05/2018**

### MODELLO DI ADESIONE

**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

### DICHIARA

**(Barrare, qui di seguito, con una X, la dicitura corrispondente)**

- di essere **immediatamente disponibile** per la richiesta n. \_\_\_\_\_ relativa all'avviamento a selezione presso il Comune di Colle val d'Elsa per il profilo professionale di **"ADDETTO AI SERVIZI VARI E DI SUPPORTO" CATEGORIA A**, sede lavoro **Colle di Val d'Elsa**
- di essere inserito alla data pubblicazione dell'avviso nell'Elenco Anagrafico dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana;
- di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione previsti dal bando

**DICHIARA ALTRESI'**

- 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 numero algebrico zero o qualsiasi simbolo dal quale si evince la mancata percezione del reddito da parte del soggetto dichiarante. **N.b. 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;**

- **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 rilasciata la Certificazione Unica da parte dell'INPS*

- **DEVONO ESSERE CONTEGGIATE** le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali per cui l'INPS rilascia la Certificazione Unica 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 curricolari;
  - Compensi Servizio Civile Regionale

- **DICHIARA** di essere iscritto presso il Centro Impiego di....., e la seguente condizione relativa allo STATO DI DISOCCUPAZIONE:

Iscrizione D.lgs. 150/2015	SI (dal _____)	NO
Iscrizione art.16 l.56/87 al 31/12/2002	SI (dal _____)	NO

- **DICHIARA** la seguente situazione familiare: (barrare)

Nucleo monoparentale	<b>SI</b>	<b>NO</b>
----------------------	-----------	-----------

- **DICHIARA** la seguente situazione familiare: (barrare)

Se **SI** :

- Di essere celibe/nubile;
- Di essere separato/a o divorziato/a dal \_\_\_\_\_;
- Di essere vedovo/a

Se **NO**

- 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 rideterminata 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 RIEMPIUTO IN OGNI SUA PARTE. IL SERVIZIO CALCOLERÀ IL CARICO FAMILIARE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DALL'INTERESSATO.**

- che N. .... persone inserite nel suo stato di famiglia risultano a suo carico e si trovano nella seguente condizione:
- Specificare, inserendo la lettera corrispondente, se il familiare è:
  - A)** Figlio minorenni disoccupato o studente.
  - B)** Coniuge o convivente more uxorio disoccupato.
  - C)** Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente\* (**VEDI NOTA**)
  - D)** Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%.
  - E)** Fratello o sorella minorenni in mancanza di genitore o disoccupati.
  - F)** Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati.
  - G)** 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 corrispondente per indicare la tipologia di carico familiare (***)
			SI	NO	

**Nota \*\*\***

**indicare nella colonna con asterisco**

\*\*\* Se disoccupato iscritto presso il Centro per l'Impiego di (indicare quale) \_\_\_\_\_

- Se studente iscritto alla Scuola/Università (indicare scuola o università) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003 e s.m.i. (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.
- di essere consapevole che le dichiarazioni qui presentate sono state fatte solo e soltanto sotto la mia responsabilità. Dispenso da ogni responsabilità il ricevente.

**Di essere informato che la mancata presentazione, senza giustificazione, alle prove di idoneità comporta la decadenza dalla graduatoria**

**Il sottoscritto ..... consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal DPR n. 445/2000 costituisce fonte di responsabilità ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara in particolare:**

- di aver maturato 3 mesi di esperienza nel ruolo di Addetto ai servizi vari e di supporto/Collaboratore scolastico conseguiti sia presso strutture pubbliche che private
- di essere in possesso del corso di formazione HACCP di 1° livello
- di essere in possesso di Patente B

DATA.....

FIRMA \_\_\_\_\_