

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A SELEZIONE ENTE PUBBLICO

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

Domiciliato/a _____ Via _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____ Cod. Fis. _____

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 495 e 496 del codice penale quanto segue:

di volersi prenotare per la richiesta _____ relativa all'avviamento a selezione presso _____ per la qualifica di _____

Dichiara di essere in possesso:

- Diploma della Scuola dell'obbligo (possiede il requisito della scuola dell'obbligo anche chi abbia conseguito la licenza elementare anteriormente al 1962);
- Di essere in possesso dei requisiti previsti per l'accesso al pubblico impiego;
- Di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'avviso di selezione

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

1) **STATO DI DISOCCUPAZIONE:**

- DI ESSERE INSERITO NELL'ELLENCO ANAGRAFICO DEL CENTRO PER L'IMPIEGO
DI _____
- DI ESSERE DISOCCUPATO Iscritto al D.Lgs. 150/2015 dal _____ (soggetti che hanno rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)
- DI ESSERE PERCETTORE DI AMMORTIZZATORI SOCIALE (ASDI, AsPI, MOBILITÀ DIS_COLL, NASpi)
dal _____ al _____
- DI NON ESSERE IMPEGNATO IN ALCUNA ATTIVITÀ LAVORATIVA
- DI NON ESSERE IN POSSESSO DI PARTITA IVA
- DI ESSERE IN POSSESSO DI PARTITA IVA NON MOVIMENTATA NEGLI ULTIMI 12 MESI
- DI ESSERE IMPEGNATO IN ATTIVITÀ LAVORATIVA (tempo determinato --indeterminato -- collaborazioni . lavoro autonomo (cancellare le ipotesi che non ricorrono) dal _____ al _____ con reddito di " _____ mensili

- ANZIANITÀ DI ISCRIZIONE ART.16 L.56/87 AL 31/12/2002 SI (dal _____) NO

2) **SITUAZIONE REDDITUALE:**

REDDITO LORDO NELL'ANNO 2015 " _____ a qualsiasi titolo imputabile al lavoratore (deve intendersi la condizione reddituale derivante anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore con esclusione del suo nucleo familiare).

3) **SITUAZIONE CARICO FAMILIARE:**(da compilare solo in caso di persone a carico)

CARICO FAMILIARE (deve intendersi quello rilevato dallo stato di famiglia e relativo a persone conviventi prive di reddito, oppure con redditi non assoggettabili ad IRPEF) **SI RICORDA CHE IL PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLO STATO DI FAMIGLIA DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE IL CENTRO IMPIEGO CALCOLERADIL CARICO FAMILIARE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DALL'INTERESSATO, SALVO SUCCESSIVI CONTROLLI DELL'AUTOCERTIFICAZIONI RILASCIATE.**

DICHIARO CHE LO STATO DI FAMIGLIA E' COSI' COMPOSTO: (riportare il nucleo familiare)

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	INSERIRE LA LETTERA PER INDICARE LA TIPOLOGIA DEL CARICO FAMILIARE* VEDI TABELLA **

****** TABELLA TIPOLOGIE DI PERSONE A CARICO

A	Figlio minorenni disoccupato o studente (VEDI NOTA *)
B	Coniuge o convivente more uxorio disoccupato (VEDI NOTA *)
C	Coniuge o convivente more uxorio disoccupato invalido con percentuale superiore al 66%
D	Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente (VEDI NOTA *)
E	Figlio di qualsiasi età con invalidita' oltre il 66%
F	Fratello o sorella minorenni in mancanza di genitore o disoccupati
G	Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati
H	Genitore o ascendente ultrasessantacinquenne a carico, o di età inferiore se invalido oltre il 66%

NOTE:

*Se disoccupato iscritto presso il centro impiego di _____

*Se studente iscritto alla scuola _____

FAMIGLIA MONOPARENTALE

SI

NO

(Famiglia composta da un solo genitore e dai figli)

Chiede l'attribuzione del punteggio per n. _____ familiari a carico e dichiara la seguente situazione:

- Di essere celibe/nubile;
- Di essere separato/a o divorziato/a dal _____;
- Di essere coniugato/a o convivente:
 - Coniuge/convivente occupato
 - Coniuge/convivente disoccupato iscritto presso centro impiego di _____
- Di essere vedovo/a

Il/la sottoscritto/a, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o che presenta false dichiarazioni è punito a termine degli articoli 495 e 496 del Codice Penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Si ricorda che l'assenza ingiustificata alla prova selettiva o la mancata presa di servizio presso una amministrazione pubblica comporta non solo la decadenza dalla graduatoria, ma anche la perdita dello stato di disoccupazione e l'impossibilità della reinscrizione come disoccupato per 2 mesi.

Data _____

Firma



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Direzione Istruzione e Formazione

**Settore Servizi per il Lavoro di Pisa e
Siena**

Siena È CPI di Siena/C.I. area senese

RICEVUTA DA RILASCIARE ALL'INTERESSATO/A IN CASO DI PRESENTAZIONE

DELLA DOMANDA ALLO SPORTELLO DEL CENTRO PER L'IMPIEGO

Il/la lavoratore/rice _____

Ha presentato in data odierna la richiesta di prenotazione per avviamento a selezione per la richiesta
relativa all'avviamento a selezione presso: _____

per la qualifica di : _____

SI RICORDA CHE L'ASSENZA INGIUSTIFICATA ALLA PROVA SELETTIVA O LA MANCATA PRESA DI SERVIZIO
PRESSO UNA AMMINISTRAZIONE PUBBLICA COMPORTA NON SOLO LA DECADENZA DALLA GRADUATORIA,
MA ANCHE LA PERDITA DELLO STATO DI DISOCCUPAZIONE E L'IMPOSSIBILITÀ DELLA REISCRIZIONE COME
DISOCCUPATO PER 2 MESI.

Data _____

L'Operatore