

PRENOTAZIONE PER OFFERTA DI LAVORO PRESSO ENTI PUBBLICI

Il/la sottoscritto/a : (scrivere in modo chiaro e leggibile) ¹

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita ____/____/____

Cittadinanza _____

Residenza (Comune) _____ Via _____

Domicilio (Comune) _____ Via _____

Numero telefono ____/____/____ Numero cellulare ____/____/____

E-MAIL _____ PEC _____

Intende prenotarsi per la seguente Offerta di lavoro presso:

COMUNE DI BARBERINO DI MUGELLO

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER ASSUNZIONI RISERVATE DI DISABILI AI SENSI DELLA L.68/99 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTI NEL PROFILO DI "OPERATORE DI SUPPORTO TECNICO" CAT B1

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

DICHIARA

(Barrare con una x)

Di ESSERE in possesso di tutti i requisiti richiesti dall'Avviso;

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 _____ del territorio della Città Metropolitana di Firenze 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 con categoria _____

Invalido civile di Guerra con categoria _____

Sordomuto

Non vedente

¹ 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;

Di ESSERE impegnato in attività lavorativa:

T. Determinato T. Indeterminato Collaborazioni Lavoro autonomo
dal _____ al _____;

Che il proprio reddito personale complessivo lordo riferito all'anno precedente la pubblicazione del presente avviso è stato pari ad €: (indicare la cifra) _____ a qualsiasi titolo imputabile (*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 A NUMERO O A LETTERE" nell'apposito spazio, **pena l'esclusione dalla selezione**;

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 ESSERE in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di Leva;

Di NON avere una età inferiore a 18 anni;

Di ESSERE in possesso della patente di guida di categoria "B" valida sul territorio italiano;

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 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/la sottoscritto/a, 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.