

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A SELEZIONE ENTE PUBBLICO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Domiciliato/a 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 n. \_\_\_\_\_ relativa all'avviamento a selezione presso

\_\_\_\_\_ per la qualifica di \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere in possesso del Titolo di Studio richiesto dal bando e dei requisiti per l'accesso al pubblico impiego

Dichiaro di essere in possesso degli ulteriori requisiti professionali richiesti dal bando

Dichiaro di possedere i seguenti requisiti:

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

1) DI ESSERE INSERITO NELL'ELENCO ANAGRAFICO DEL CENTRO PER L'IMPIEGO DI \_\_\_\_\_  
alla CLASSE (barrare la classe di riferimento) :

<b>OCCUPATI</b>		in cerca di altra occupazione
<b>DISOCCUPATI O INOCCUPATI</b>		<b>Iscritto al D.Lgs. 181/2000 dal _____</b> (soggetti che hanno rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)
<b>ALTRI</b>		occupati non in cerca di altra occupazione, cessati, decaduti dallo stato di disoccupazione etc...

A tal fine dichiara:

di non essere impegnato in alcuna attività lavorativa

di essere impegnato in attività lavorativa (a tempo determinato, indeterminato, collaborazioni, autonomo) \*

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ \*cancellare le ipotesi che non ricorrono

Anzianità di Iscrizione art.16 l.56/87 al 31/12/2002	SI (dal _____)	NO
--	----------------	----

2) REDDITO LORDO NELL'ANNO 2008 € \_\_\_\_\_ 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) 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).

Famiglia monoparentale	SI	NO
------------------------	----	----

**PERSONE A CARICO:**

<input type="checkbox"/>	Figlio minorenni disoccupato o studente.
<input type="checkbox"/>	Coniuge o convivente more uxorio disoccupato.
<input type="checkbox"/>	Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente. *
<input type="checkbox"/>	Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%.
<input type="checkbox"/>	Fratello o sorella minorenni in mancanza di genitore o disoccupati.
<input type="checkbox"/>	Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati .
<input type="checkbox"/>	Genitore o ascendente ultrasessantacinquenne a carico, o di età inferiore se invalido con percentuale superiore al 66%.

\* Se disoccupato iscritto presso il centro impiego di \_\_\_\_\_

\* Se studente iscritto alla scuola \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE IN CASO DI PERSONE A CARICO**

**AUTOCERTIFICAZIONE PER FAMILIARI A CARICO**

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

DICHIARO INOLTRE CHE LO STATO DI FAMIGLIA E' COSI' COMPOSTO:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela

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 12 mesi.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**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

N. \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

La graduatoria sarà trasmessa all'ente entro 30 giorni dalla scadenza del bando per la pubblicazione all'albo pretorio.

**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 12 MESI.**

Data \_\_\_\_\_

L'Operatore

\_\_\_\_\_