

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVIAMENTO A SELEZIONE AI SENSI DELL'ART.16 L. 56/87:
N. 1 UNITÀ DI CATEGORIA A, POSIZIONE ECONOMICA A1, OPERAIO GENERICO - CONTRATTO A
TEMPO INDETERMINATO E PARZIALE -PART TIME 50% 18 H SETTIMANALI - SESTA UNITA'
ORGANIZZATIVA -**

COMUNE DI SANT'AGNELLO – PROT.N. 22522 DEL 19/12/2013 -

– PROT. CENTRO IMPIEGO SORRENTO N. 5523 DEL 19/12/2013 -

PROT. N. _____ DATA _____ ORE _____

Al Responsabile del Centro per l'Impiego di SORRENTO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla via _____ n° _____
c.a.p. _____ codice fiscale _____ doc. identità: tipo _____ n° _____
scad. _____

Fornisce i seguenti recapiti ai fini delle comunicazioni da parte del Centro: Telefono _____ Cell. _____
e-mail _____ Indirizzo _____

avendo preso visione e compreso i termini dell'Avviso Pubblico relativo,

CHIEDE

**di partecipare all'avviamento a selezione a tempo indeterminato part- time 18 h. settimanali per:
N. 1 UNITÀ DI CATEGORIA A, POSIZIONE ECONOMICA A1, PRESSO IL COMUNE DI SANT'AGNELLO**

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n°445/2000, che in ordine a quanto dichiarato l'Ufficio potrà disporre accertamenti e verifiche, e che, in caso di non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

/// di essere in possesso dei requisiti generali di ammissione previsti per la presente procedura e di non trovarsi in alcuna ipotesi di esclusione dai pubblici impieghi;

/// di essere in possesso del titolo di studio richiesto per poter partecipare al presente avviamento a selezione;

Che, ai fini dell'attribuzione del punteggio per la formazione della graduatoria in questione (*così come stabiliti dalla Del. G.Reg. n. 2104/04 ed allegati "Indirizzi"*), gli elementi per il calcolo dello stesso sono i seguenti:

/// dich. di disponibilità al lavoro resa in data _____ presso il Centro per l'Impiego di _____;

/// successivamente alla data di cui al punto precedente, NON ha effettuato prestazioni di lavoro (dipendente e/o autonomo) e NON ha conseguito redditi da lavoro che, ai sensi della normativa vigente, comportavano la perdita dello stato di disoccupazione*.

/// di essere attualmente impegnato in attività lavorativa (dipendente o autonoma) da cui derivano redditi annui superiori ai limiti che consentono di conservare lo stato di disoccupazione*;

** Ai sensi della normativa vigente (par. 16 Del. Reg. Campania n° 2104 del 2004), chi ha effettuato prestazioni di lavoro (dipendente o autonomo), ha diritto conservazione dell'anzianità di disoccupazione allorquando **NON** abbia superato una delle seguenti soglie di reddito da lavoro nell'anno 30 gennaio-31 dicembre):*

8.000 Euro annui lordi (€ 7.500 fino all'anno 2006) per redditi da lavoro dipendente o ad esso assimilato;

4.800 Euro annui lordi (€ 4.500 fino all'anno 2006) per redditi da lavoro autonomo;

8.000 Euro annui lordi complessivi (€ 7.500 fino al 2006) in caso di redditi da lav. dipend. e da lav.auton. nello stesso anno (p.15 D.R.2104/04).

Il superamento di tali soglie determina sospensioni o perdita dell'anzianità che saranno determinate dal Cpi

/// di essere iscritto alle liste di mobilità *oppure* /// di essere Lav. Socialmente Utile impegnato presso _____

/// di avere i seguenti precedenti lavorativi presso l'Amministrazione Richiedente con la stessa qualifica della richiesta:

(per i seguenti periodi: ANNO _____ DAL _____ AL _____
ANNO _____ DAL _____ AL _____; bimestri complessivi n° _____)

/// di avere diritto alla riserva ex art. 1014 del D.Lgs. 66/2010: *ha prestato servizio militare senza demerito in ferma prefissata o in ferma breve* in qualità di* _____ come verificabile presso il Comando Militare di _____

_____ *volontari in ferma breve (3 o più' anni), volontari in ferma prefissata (1 o 4 anni) ufficiali di complemento in ferma biennale ed in ferma prefissata-

/// il reddito del nucleo familiare per l'anno 2012 – come da attestazione ISEE – è di € _____);

la mancata esibizione dell'attestazione ISEE comporterà la decurtazione di punti 25.

Dichiara inoltre di seguito la propria situazione familiare, come rilevabile da stato di famiglia ed esclusivamente per le persone da considerarsi a carico ai sensi dell'Allegato alla Delibera 2104/2004.**

**** 1) coniuge o convivente more uxorio, non occupato o disoccupato ai sensi degli art.1, c.2, lettera c) e art. 4 del D.lgs. 181/00 e s.m.i.; 2) figlio minorenni o maggiorenne senza limiti di età se invalido/a con percentuale superiore al 66%; 3) figlio/a maggiorenne fiscalmente a carico; 4) fratello o sorella minorenni a carico ovvero maggiorenne senza limiti di età se invalido/a con percentuale superiore al 66%; 5) genitore o ascendente ultrasessantacinquenne, ovvero di età anche inferiore se invalido con percentuale superiore al 66%.**

- // Stato civile del richiedente (Nubile/Celibe, Coniugato/a, ecc..) : _____
 // appartenente a famiglia MONOPARENTALE // NO // SI ("MONOPARENTALE" è la famiglia ove è presente un solo genitore)
 // che il proprio coniuge è inoccup./disocc. ex D.Lgs. 181/2000 e smi // NO // SI iscritto al _____ presso Cpi di _____
 // il proprio NUCLEO FAMILIARE (come da Stato di Famiglia e per le persone da considerarsi a carico**), è composto, oltre che dal sottoscritto, dai seguenti nominativi:

grado di parentela	CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO				
	COGNOME	NOME	NATO/A IL	STATUS LAVORATIVO*	A CARICO Si/No invalido %

grado di parentela	FIGLI MINORENNI				
	COGNOME	NOME	NATO/A IL	STATUS LAVORATIVO*	A CARICO Si/No invalido %
1					
2					
3					
4					

ALTRE PERSONE FISCALMENTE A CARICO e INVALIDE CON PERCENT. SUPERIORE AL 66% (FIGLI MAGGIORENNI, FRATELLI, GENITORI O ASCENDENTI)					
grado di parentela con il dichiarante	COGNOME	NOME	NATO/A IL	STATUS LAVORATIVO*	A CARICO
					Si/No invalido %
1					
2					
3					
4					

ALTRE PERSONE FISCALMENTE A CARICO NON INVALIDE, O INVALIDE CON PERCENTUALE INFERIORE AL 66% (FIGLI MAGGIORENNI, FRATELLI, GENITORI O ASCENDENTI ULTRASESSANTACINQUENNI)					
grado di parentela con il dichiarante	COGNOME	NOME	NATO/A IL	STATUS LAVORATIVO*	A CARICO
					Si/No invalido %
1					
2					
3					
4					

*Per STATUS LAVORATIVO indicare una delle seguenti condizioni: **OCCUPATO - INOCCUPATO O DISOCCUPATO - PENSIONATO - MINORE - STUDENTE.**

Dichiara inoltre che:

- ogni familiare dichiarato "a carico", NON ha percepito per l'anno 2012 un reddito personale lordo superiore a EURO 2.840,51; sono esclusi i redditi cosiddetti esenti (pensioni, assegni o indennità di accompagnamento erogati ai ciechi civili, ai sordomuti e agli invalidi civili, pensioni sociali, ecc..).
- i fratelli e le sorelle minorenni sono stati dichiarati "a carico", in quanto i genitori mancano o sono entrambi disoccupati.

Autorizza il Cpi all'utilizzo dei dati personali forniti ai sensi della legge n. 675/1996 e successive modifiche e integrazioni. Allega: copia dichiarazione ISEE; altro _____

Sorrento li, _____ **FIRMA** _____