

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

consapevole della responsabilità penale prevista per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi e delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

di volersi prenotare per la richiesta n. _____ 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), conseguita presso _____ il _____;
- ☐ Di essere in possesso dei requisiti previsti per l'accesso al pubblico impiego (vedi note)
- ☐ Di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'avviso di selezione, e in particolare :
 1. di essere inserito nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di _____
 2. di essere in possesso di patente di guida categoria B
 3. esperienza di almeno 12 mesi, in qualità di necroforo, in attività di tumulazione ed estumulazione, inumazione ed esumazione delle salme ed attività correlate

DICHIARA INOLTRE

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE: (barrare le ipotesi che ricorrono)

- ☐ 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, MOBILITA', DIS_COLL, NASpi) dal _____ al _____
- ☐ DI NON ESSERE IMPEGNATO IN ALCUNA ATTIVITA' 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 ATTIVITA' LAVORATIVA (tempo determinato -- indeterminato -- collaborazioni -- lavoro autonomo (cancellare le ipotesi che non ricorrono) dal _____ al _____ con reddito di € _____)
- ☐ ANZIANITA' DI ISCRIZIONE ART.16 L.56/87 AL 31/12/2002 **SI** (dal _____) **NO**

SITUAZIONE REDDITUALE:

REDDITO LORDO NELL'ANNO 2017 € _____ 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).

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 ASSEGNERA' IL PUNTEGGIO DEL CARICO FAMILIARE COME PREVISTO DELL'ART. 34 COMMA 1 DEL REGOLAMENTO 7/R DEL 2004 SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DAL PROSPETTO SALVO SUCCESSIVI CONTROLLI SULLE AUTOCERTIFICAZIONI RILASCIATE.**

DICHIARA CHE LO STATO DI FAMIGLIA E' COSI' COMPOSTO:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	A CARICO	INSERIRE LA LETTERA PER INDICARE LA TIPOLOGIA DEL CARICO FAMILIARE* VEDI TABELLA **
			SI NO	
			SI NO	
			SI NO	
			SI NO	
			SI NO	
			SI NO	

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

A	Figlio minorenni disoccupato o studente (VEDI NOTA *)
B	Coniuge o convivente more uxorio disoccupato (indicare presso quale Centro per l'impiego è Iscritto)
C	Coniuge o convivente more uxorio disoccupato invalido con percentuale superiore al 66%
D	Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente (se disoccupato indicare presso quale Centro per l'impiego è iscritto; se studente indicare corso di studio)
E	Figlio di qualsiasi età con invalidità* 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

(Famiglia composta da un solo genitore e dai figli)

SI

NO

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

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 _____

I requisiti per l'accesso al P.I. sono:

- 1) Cittadinanza italiana. Tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti alla Unione europea, fatte salve le eccezioni di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 febbraio 1994, n. 174 e s.m.i.;
- 2) La partecipazione ai concorsi indetti da pubbliche amministrazioni non è più soggetta a limiti di età, salvo deroghe dettate dai regolamenti delle singole amministrazioni dovute alla natura del servizio o ad oggettive necessità dell'amministrazione in base a quanto disposto dall' art. 3, comma 6, L. 15 maggio 1997, n. 127. Tale deroga al limite dei 40 anni di età è prevista all'art. 2 del DPR 487/94 e s.m.i. Norme specifiche sono previste in materia di diritto al lavoro dei disabili (art. 1 DPCM n. 333/2000 - Regolamento di esecuzione della legge 12 marzo 1999, n. 68);



U F F I C I O P E R S O N A L E A S S O C I A T O

3) idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette: l'amministrazione ha facoltà di sottoporre a visita medica di controllo i vincitori di concorso in base alla normativa vigente;

4) non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall'elettorato politico attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

5) i cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva devono comprovare di essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo.



UFFICIO PERSONALE ASSOCIATO



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Direzione Istruzione e Formazione

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

Pisa – CPI di Santa Croce

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