REGIONE TOSCANA
Direzione Lavoro
Settore Servizi per il Lavoro di Arezzo, Firenze e Prato
Centro per l'Impiego di Firenze

RICHIESTA DI INSERIMENTO IN GRADUATORIA RELATIVA AGLI AVVIAMENTI A SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE EX ART. 31 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO REGIONALE 04 FEBBRAIO 2004, N. 7/R.

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) ……..... (*nome*)……....

nato/a a .....…..... ….....il .....….. cod. fisc. …….....

domiciliato in ……..…….. Via/Piazza……..., N. …..

telefono……Cellulare……..……...

e-mail …….

indicare indirizzo al quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni se diverso dalla residenza/domicilio

---

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

DICHIARA

(Barrare, qui di seguito, la dicitura corrispondente)

- ❑ di essere **immediatamente disponibile** per la richiesta relativa all'avviamento a selezione presso Ente Pubblico per il profilo professionale di: **ADDETTO DI SUPPORTO AI SERVIZI CULTURALI, EDUCATIVI, ASSISTENZIALI** (categoria B1 del CCNL Comparto Regioni – Autonomie Locali del 31.03.1999);
- ❑ di essere inserito nell'Elenco Anagrafico dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana, presso il Centro Impiego di _____ ;
- ❑ **che per l'anno in corso,** non supererà il reddito lordo di € 4.800,00 derivante da lavoro non subordinato (lavoro autonomo, prestazioni occasionali, attività in proprio);
- ❑ **che per l'anno in corso,** non supererà il reddito lordo € 8.000,00 derivante da lavoro subordinato con contratto a tempo indeterminato e/o determinato e/o collaborazioni coordinate e continuative e/o lavoro a progetto e/o soci cooperativa dal _____ al_____**;**
- ❑ di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso di selezione del _____;
- ❑ di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per l'accesso al pubblico impiego;
- ❑ di essere in possesso dei requisiti di qualità morali e di condotta irreprensibili previste dall'art. 35, comma 6, del d.lgs. 165/2001;
- ❑ di non essere stato escluso dall'elettorato attivo;
- ❑ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente, insufficiente rendimento ovvero non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d) del T.U. approvato con DPR 10/01/1957, n. 3, oppure non deve essere stato licenziato ai sensi dei CCNL relativi al personale dei vari comparti.

DICHIARA ALTRESI'

- di aver percepito nell'anno **2016** un **reddito complessivo lordo** pari ad €.: _____

(Nel caso in cui il reddito relativo all'anno 2016 sia pari allo zero, indicarlo comunque nell'apposito spazio)

Si ricorda che devono essere conteggiati i redditi a qualsiasi titolo percepiti nell'anno 2016, derivanti anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore, con esclusione del suo nucleo familiare;

NON DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali:

- Indennità a carico di invalidi del lavoro
- Assegno mensile di assistenza
- Pensione di Invalidità civile (riconosciuta per percentuali di invalidità superiori al 74%)
- Indennità di Accompagnamento

Le provvidenze sopra esposte sono tutte esenti dall'IRPEF pertanto non viene rilasciato CUD da parte dell'INPS.

DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali per cui l'INPS rilascia il CUD ai beneficiari:

- Pensione di Inabilità INPS
- Assegno Ordinario di Invalidità
- Indennità collegate allo stato di disoccupazione (mobilità, CIGO, CIGS, NASPI, DISCOLL, ASDI).

- **DICHIARA** la seguente condizione relativa allo STATO DI DISOCCUPAZIONE:

Iscrizione D.lgs. 150/2015	SI (dal_____)	NO
Iscrizione art.16 l.56/87 al 31/12/2002	SI (dal _____)	NO

- **DICHIARA** la seguente situazione familiare: *(barrare)*

Famiglia monoparentale	**SI**	**NO**

Se **SÌ,:**

- ❑ Di essere celibe/nubile;
- ❑ Di essere separato/a o divorziato/a dal_____;
- ❑ Di essere vedovo/a

Se **NO:**

- ❑ Di essere coniugato/a o convivente:
  - o Coniuge/convivente occupato
  - o Coniuge convivente disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____

CARICO FAMILIARE

N.B. Per 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. Si ricorda che il punteggio per i figli a carico è attribuito **ad entrambi i genitori disoccupati**; in caso di assunzione di uno dei due coniugi o conviventi la posizione in graduatoria dell'altro rimasto disoccupato è immediatamente rideterminato non computando il punteggio prima attribuito per il coniuge o convivente e continuando invece a tenere conto del punteggio attribuito per i figli. Inoltre, il punteggio per i figli a carico **vale anche nel caso in cui uno dei due coniugi si iscriva mentre l'altro è già occupato**. **La condizione di disoccupato è considerata tale solo in caso di iscrizione valida ai sensi del D.Lgs. 150/2015. SI RICORDA CHE IL PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLO STATO DI FAMIGLIA DEVE ESSERE RIEMPITO IN OGNI SUA PARTE. IL SERVIZIO CALCOLERÀ' IL CARICO FAMILIARE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DALL'INTERESSATO.**

- che N.. ..... persone inserite nel suo stato di famiglia risultano a suo carico e si trovano nella seguente condizione:

- **Specificare, inserendo la lettera corrispondente, se il familiare è:**

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

Cognome e Nome	**Data di nascita**	**Grado di parentela**	**A Carico**		**Inserire la lettera per indicare la Tipologia carico familiare (inserire SOLO per i familiari a carico)***
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	

NOTA *

* Se disoccupato iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____

* Se studente iscritto alla Scuola _____

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli usi consentiti dalla legge.

- di essere consapevole che le dichiarazioni qui presentate sono state fatte solo e soltanto sotto la mia responsabilità. Dispenso da ogni responsabilità il ricevente.

Di essere informato che la mancata presentazione, senza giustificazione, alle prove di idoneità comporta la decadenza dalla graduatoria e la cancellazione dallo stato di disoccupazione con relativa perdita della anzianità.

DATA..... FIRMA

_____

RICEVUTA

Il/La Sig./ra _____

ha presentato "RICHIESTA DI INSERIMENTO IN GRADUATORIA RELATIVA AGLI AVVIAMENTI A SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE EX ART. 31 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO REGIONALE 04 FEBBRAIO 2004, N. 7/R." – Numero di riferimento dell'offerta _____ per _____ presso Ente Pubblico.

.

Data _____

Timbro e firma dell'impiegato addetto

_____

SI AVVERTE IL CANDIDATO CHE LE PROPRIE DICHIARAZIONI IN ORDINE AL REDDITO PERCEPITO NELL'ANNO 2016 SARANNO SOTTOPOSTE D'UFFICIO A VERIFICA PRESSO GLI UFFICI COMPETENTI (INPS, AGENZIA DELLE ENTRATE). COLORO CHE RISULTERANNO AVER RESO DICHIARAZIONI NON COERENTI ALLE RISULTANZE DEI CONTROLLI ANDRANNO INCONTRO ALLE CONSEGUENZE PREVISTE DALLA NORMATIVA (art. 495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000).