

## 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 sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art.495 e 496 del codice penale quanto segue:**

di volersi prenotare per la richiesta \_\_\_\_\_ relativa all'avviamento a selezione presso COMUNE DI SAN QUIRICO D'ORCIA per la qualifica di ESECUTORE SERVIZIO MENSA

**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);
- Di essere in possesso dei requisiti previsti per l'accesso al pubblico impiego;
- Di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'avviso di selezione :

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

#### 1) **STATO DI DISOCCUPAZIONE:**

- DI ESSERE INSERITO NELL'ELENCO ANAGRAFICO DEL CENTRO PER L'IMPIEGO*  
DI \_\_\_\_\_
- DI ESSERE DISOCCUPATO* Iscritto al D.Lgs. 150/2015 dal \_\_\_\_\_ (soggetti che hanno rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)
- 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 ATTIVITÀ LAVORATIVA (tempo determinato --indeterminato -- collaborazioni -- lavoro autonomo (cancellare le ipotesi che non ricorrono) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con reddito lordo mensile di € \_\_\_\_\_*
- ANZIANITÀ DI ISCRIZIONE ART.16 L.56/87 AL 31/12/2002*  SI (dal \_\_\_\_\_)  NO

2) **SITUAZIONE REDDITUALE:** REDDITO LORDO NELL'ANNO 2018 € \_\_\_\_\_ (deve riferirsi al reddito **personale**, e non familiare, percepito a qualsiasi titolo anche da patrimonio immobiliare )

3) **SITUAZIONE CARICO FAMILIARE:**(da compilare solo nel caso in cui ci siano persone a carico)

Per 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 CALCOLERA' IL CARICO FAMILIARE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DALL'INTERESSATO, SALVO SUCCESSIVI CONTROLLI DELL'AUTOCERTIFICAZIONI RILASCIATE.**

DICHIARO CHE LO STATO DI FAMIGLIA E' COSI' COMPOSTO: ( riportare il nucleo familiare) COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	INSERIRE LA LETTERA PER INDICARE LA TIPOLOGIA DEL CARICO FAMILIARE* VEDI TABELLA <b>**</b>

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

A	Figlio minorenni disoccupato o studente ( VEDI NOTA *)
B	Coniuge o convivente more uxorio disoccupato (VEDI NOTA *)
C	Coniuge o convivente more uxorio disoccupato invalido con percentuale superiore al 66%
D	Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente (VEDI NOTA *)
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 \_\_\_\_\_

**Chiede pertanto 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

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE NELLA CONDIZIONE DI "FAMIGLIA MONOPARENTALE" ((Famiglia composta da un solo genitore e dai figli)** **SI** **NO**

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 2 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

relativa all'avviamento a selezione presso: COMUNE DI SIENA per la qualifica di : \_ESECUTORE TECNICO

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