

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

relativa all'avviamento a selezione presso: **Azienda Multiservizi**
 per la qualifica di: **Esecutore Tecnico II Livello**

- Dichiara di essere in possesso della Scuola dell'obbligo (possiede il requisito della scuola dell'obbligo anche chi abbia conseguito la licenza elementare anteriormente al 1962);
- Dichiara di essere in possesso della patente di guida categoria B

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

1) DI ESSERE INSERITO NELL'ELENCO ANAGRAFICO DEL CENTRO PER L'IMPIEGO DI _____

alla CLASSE (barrare la classe di riferimento) :

OCCUPATI		in cerca di altra occupazione
DISOCCUPATI O INOCCUPATI		Iscritto al D.Lgs. 181/2000 dal _____ (soggetti che hanno rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)
ALTRI		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 2012 € _____** 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).

PERSONE A CARICO:

<input type="checkbox"/>	Figlio minorenni disoccupato o studente
<input type="checkbox"/>	Coniuge o convivente more uxorio disoccupato
<input type="checkbox"/>	Coniuge o convivente more uxorio disoccupato invalido con percentuale superiore al 66%
<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 oltre il 66%

- Se disoccupato iscritto presso il centro impiego di _____
- Se studente iscritto alla scuola _____

AUTOCERTIFICAZIONE PER FAMILIARI A CARICO

DA COMPILARE IN CASO DI PERSONE 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:
 - o Coniuge/convivente occupato
 - o Coniuge/convivente disoccupato iscritto presso centro impiego di _____
- Di essere vedovo/a

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

(Famiglia composta da un solo genitore e dai figli)

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 _____

TIPO DOCUMENTO RICONOSCIMENTO _____ N. DOCUMENTO _____
LUOGO DEL RILASCIO _____ DATA DEL RILASCIO _____
FIRMA DELL'OPERATORE _____



**PROVINCIA
di GROSSETO**

*Dipartimento
Servizi alla persona*



Centri
per l'Impiego

**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: Azienda Multiservizi

Qualifica: Esecutore Tecnico II Livello

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

I contenuti della prova saranno scelti tra i seguenti:

- prova di idoneità consistente nell'uso delle attrezzature di lavoro (a titolo esemplificativo ma non esaustivo quali l'utilizzo di decespugliatore, soffione, tagliasiepi, taglio di vegetazione con forbici da potatura, piantumazione, estirpazione)

- conduzione di veicoli aziendali dedicati alla mansione da svolgere (a titolo esemplificativo ma non esaustivo quali la conduzione di autocarri, motocarri, trattori fino a 120 cv con annessa attrezzatura per taglio vegetazione tipo braccio decespugliatore)

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 _____

AREA Formazione e Politiche del Lavoro - Centro per l'Impiego - Ufficio Territoriale di GROSSETO

Referente per l'istruttoria - B. Germelli - tel. 0564 484964 - fax 0564 427098 - e_mail b.germelli@provincia.grosseto.it
Grosseto , Via Scopetani (dal lunedì al venerdì 09.00 / 12.30 - martedì e giovedì 15.00 / 17.00)

*Magnum
Toscana*

Provincia di Grosseto - Sede centrale
Piazza Dante Alighieri, 35 (53100 Grosseto) - tel 0564 484111 - fax 0564 22385 - Cod. Fisc. 80000030538
www.provincia.grosseto.it - PEC provincia.grosseto@postacert.toscana.it