



Regione Calabria

Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche
Sociali Settore 6 - Centri per l'Impiego e Funzioni
Territoriali

AL CENTRO PER L'IMPIEGO

di _____

Il/La sottoscritto/a

(Cognome)

(Nome)

nato/a a (prov.) il /..... /..... cittadinanza.....

Codice Fiscale residente in.....(prov ..)

CAP Via n.

Tel email@.....

PRESA VISIONE

dell'Avviso per l'avviamento a selezione presso il **MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITÀ CULTURALI E PER IL TURISMO-Segretariato Regionale per la Calabria** per l'assunzione di n. **24** unità totali per il profilo professionale di, **OPERATORE ALLA CUSTODIA, VIGILANZA E ACCOGLIENZA**” con contratto a **tempo pieno e indeterminato**

CHIEDE

di aderire all'Avviso di selezione sopra indicato e di essere incluso nella graduatoria unitaria integrata per i posti disponibili

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", sotto la propria responsabilità e consapevole che la non veridicità delle dichiarazioni rese, emerse a seguito dei controlli di cui all'art. 71 del predetto D.P.R., comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e farà incorrere nelle sanzioni penali (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- di essere disoccupato/a ai sensi dell'art. 19, comma 1 del D. L.vo 150/2015, così come disciplinato dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 362 del 10.08.2017 e dal Decreto Dirigenziale della Regione Calabria n. 1094 del 28.02.2018, ovvero di trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 4, comma 15 *quater*, del D.L. n. 4/2019, convertito in Legge n. 26/2019 ed iscritto presso il Centro per l'Impiego di
- di possedere il titolo di studio di.....conseguito pressonell'anno.....;
- di essere in possesso dei requisiti generali previsti per l'accesso al pubblico impiego;
- che, ai fini dell'attribuzione della precedenza, a parità di punteggio, la propria situazione

familiare è la seguente:

Componenti del nucleo familiare (compreso il dichiarante da inserire nella prima riga)					
N .	Cognome Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Rapporto di parentela con il dichiarante	PRIVO DI OCCUPAZIONE SI/NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

e pertanto, di avere n. figlio/i convivente/i e privo/i di occupazione;

- che il proprio reddito ISEE, come risultante dal modello in corso di validità, allegato alla presente, è pari ad €.....

Dichiara, altresì: (barrare la casella solo se in possesso del requisito)

- Di avere diritto alla Riserva dei posti in favore dei volontari in ferma breve e ferma prefissata delle Forze armate, congedati senza demerito ovvero durante il periodo di rafferma, nonché dei volontari in servizio permanente, nonché degli ufficiali di complemento in ferma biennale e degli ufficiali in ferma prefissata che hanno completato senza demerito la ferma contratta, è riservato il 30 per cento dei posti messi a concorso, ai sensi e per gli effetti dell'art. 24, commi 4 e 5, decreto del Presidente della Repubblica n. 487/1994 e degli articoli 678 e 1014, decreto legislativo n. 66/2010.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento U.E. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

A completamento delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese, ai sensi e per effetto del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., allega i seguenti documenti:

- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Modello ISEE in corso di validità completo di allegati;
- Certificazione rilasciata dagli organi militari competenti per la riserva dei posti che si trovino nelle condizioni di cui al comma 1 dell'art.6 del Bando del Ministero PER I BENI E LE ATTIVITÀ CULTURALI E PER IL TURISMO pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale 4° serie speciale n. 15 del 21/02/2020

Luogo e data.....

.....
(firma)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Anzianità di disoccupazione ai sensi del D. Lgs. 150/2015: mesi x 0,50 punti (max 30 punti)

Reddito ISEE:... - ogni 1.000,00 € - 1 punto (max - 30 punti)

Punteggio Totale

n. figli (precedenza in caso di parità di punteggio)

RiservaSI NO

PreferenzaSI NO