

## AVVISO MINISTERO DELL'INTERNO VVF -MANUALE COMPILAZIONE DELLA DOMANDA (ALLEGATO 2)

**ATTENZIONE** compilare in tutte le sue parti la domanda (Allegato 2) facendo attenzione che quanto dichiarato corrisponda a quanto inserito nel form online.

**Compilare in modo leggibile la sezione anagrafica in tutte le sue parti.**

**Avviso pubblico: Selezione, mediante avviamento degli iscritti ai Centri per l'Impiego della Regione Lazio finalizzata all'assunzione di n. 20 unità con la qualifica di "Operatore addetto all'esecuzione di operazioni tecnico-manuali di tipo operaio-specialistico del ruolo degli operatori del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, con rapporto di lavoro a Tempo Pieno e Indeterminato, per la copertura di posti vacanti nel Ministero dell'Interno aventi sede nella Regione Lazio, ai sensi dell'art. 16 della legge n. 56/1987"**

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente in	<input type="text"/>		
Via	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Domiciliato in	<input type="text"/>		
Via	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>
Cellulare (*)	<input type="text"/>	E-mail (*)	<input type="text"/>
Cittadinanza (*) dato obbligatorio	<input type="text"/>		

**Indicare l'indirizzo per eventuali comunicazioni**

- che eventuali comunicazioni siano trasmesse all'indirizzo di:

residenza

domicilio

posta elettronica

Indicare il Centro per l'Impiego presso il quale si è iscritti

### DICHIARA

#### A PENA DI ESCLUSIONE

- di essere in possesso dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego;
- di essere in possesso della scuola secondaria di primo grado (licenza media inferiore);
- di essere in possesso della patente di guida di categoria B in corso di validità
- di non essere soggetto ad alcuna delle ipotesi di esclusione all'accesso al pubblico impiego;
- di aver acquisito lo stato di disoccupato presso un Centro per l'Impiego della regione Lazio o aver rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità -DID, ai sensi della normativa vigente, alla data di pubblicazione del relativo avviso pubblico (20/02/2023):

Centro per l'Impiego di  dal ..... /..... /.....

Indicare i membri che, alla data di pubblicazione dell'avviso (20.02.2023), compongono il proprio nucleo familiare, escluso il dichiarante

### DICHIARA

Che alla data di pubblicazione del presente avviso (20/02/2023), il proprio nucleo familiare, corrispondente al proprio STATO DI FAMIGLIA, è così composto (escluso il dichiarante)

Nome	Cognome	Codice Fiscale	Data di nascita	Grado di parentela

In caso di carichi familiari compilare le specifiche sezioni: ricordarsi di compilare la sezione riguardante l'iscrizione del Cpl e spuntare la voce "Privo di reddito o con reddito lordo non assoggettabile all'IRPEF non superiore a Euro 2.840,51".

Nell'avviso vi è la specifica dei componenti del nucleo familiare che possono essere indicati a carico del dichiarante.

**PARTE DA COMPILARE DA COLORO CHE HANNO CARICHI FAMILIARI** (alla data di pubblicazione dell'avviso - 20/02/2023)

Sono considerate a carico le persone solo se conviventi, come rilevate nello stato di famiglia (alla data di pubblicazione del relativo avviso pubblico), e se, al momento della presentazione dell'autocertificazione sono prive di reddito o con reddito annuo lordo non assoggettabile a IRPEF non superiore a € 2840,51 (per i figli di età non superiore a 24 anni il limite di reddito complessivo è elevato a € 4.000,00), rientranti esclusivamente nelle fattispecie di seguito indicate:

**A) IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVERE A CARICO LE SEGUENTI PERSONE:**

- a) **Coniuge** convivente non legalmente ed effettivamente separato o divorziato con status di disoccupato, o **Partner** in unione civile (art.1, comma 2 L.n.76/2016; Circolare INPS n.84/2017) convivente con status di disoccupato, o **Convivente di fatto** (art.1, comma 36 L.n.76/2016; Circolare INPS n.84/2017) con status di disoccupato

Coniuge convivente       Partner in unione civile       Convivente di fatto

Nome       Cognome

Codice fiscale

Data di nascita       Luogo

iscritto presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- Privo di reddito o con reddito lordo non assoggettabile all'IRPEF non superiore a Euro 2.840,51

- b) **Figli** e quelli ad essi equiparati, non coniugati, di età inferiore ai 18 anni compiuti; **Figli** e quelli ad essi equiparati, maggiorenni inabili, non coniugati, che si trovino, a causa di infermità fisica o mentale, nella assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro (inabili al 100%), purché facciano parte di un nucleo familiare monoparentale o che l'altro genitore si trovi nelle condizioni di cui all'avviso:

Nome       Cognome

Data di nascita       Luogo

percentuale di invalidità

riconosciuta da  in data

- Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2.840,51 (per i figli di età non superiore ai 24 anni, il limite di reddito complessivo non assoggettabile all'IRPEF è elevato a € 4.000,00).

- Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2.840,51 (per i figli di età non superiore ai 24 anni, il limite di reddito complessivo non assoggettabile all'IRPEF è elevato a € 4.000,00).

Come specificato al punto 5 dell'Allegato 1 della DD G02160 del 20.02.2023 per i figli di età non superiore a 24 anni, il limite di reddito complessivo è elevato a € 4.000,00.

Sezione per la dichiarazione relativa ai carichi familiari di figli di età compresa tra i 18 e 21 anni così come da specifica nel riquadro sottostante.

- c) **Figli e quelli ad essi equiparati di età compresa tra i 18 e 21 anni, purché studenti o apprendisti, solo in presenza di un nucleo familiare numeroso, composto cioè da più di 3 (tre) figli o equiparati di età inferiore ai 26 anni, purché facciano parte di un nucleo familiare monoparentale o che l'altro genitore si trovi nelle condizioni di cui all'avviso:**

Nome       Cognome

Data di nascita       Luogo

iscritto presso l'istituto scolastico..... di.....

iscritto presso l'università..... di.....

Apprendista presso l'azienda..... dal.....

indirizzo sede legale.....

**Sezione per la dichiarazione relativa ai carichi familiari fratelli, sorelle o nipoti minorenni conviventi così come da specifica nel riquadro sottostante.**

**d) Fratelli, ~~sorelle e nipoti minorenni conviventi (oppure maggiorenni se permanentemente impossibilitati a dedicarsi ad un proficuo lavoro a causa di infermità o difetto fisico o mentale) non coniugati, a condizione che siano orfani di entrambi i genitori e non abbiano conseguito il diritto alla pensione ai superstiti~~**

Nome  Cognome

Data di nascita  Luogo

percentuale di invalidità

riconosciuta presso  in data

Privo di reddito o con reddito lordo non assoggettabile all'IRPEF non superiore a Euro 2.840,51

Figlio di (indicare il nome di entrambi i genitori defunti)

Cognome e nome del padre

Data di nascita

Deceduto il  nel comune di

Cognome e nome della madre

Data di nascita

Deceduta il  nel comune di

Nome  Cognome

Data di nascita  Luogo

percentuale di invalidità

riconosciuta presso  in data

Privo di reddito o con reddito lordo non assoggettabile all'IRPEF non superiore a Euro 2.840,51

Figlio di (indicare il nome di entrambi i genitori defunti)

Cognome e nome del padre

Data di nascita

Deceduto il  nel comune di

Cognome e nome della madre

Data di nascita

Deceduta il  nel comune di

In caso di nucleo monoparentale spuntare il proprio status e in caso di separato/a o divorziato/a indicare numero e data di sentenza nonché il tribunale che ha rilasciato l'atto

**PARTE DA COMPILARE SE A CAPO DI UN NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE**

Per nucleo monoparentale si intende la famiglia con un solo genitore (stato libero, vedovo/a, divorziato/a, separato/a). Il genitore deve essere in possesso dello status di disoccupato per usufruire del carico dei figli.

**B) IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE A CAPO DI UN NUCLEO MONOPARENTALE IN QUANTO:**

stato libero  vedovo/a

separato/a divorziato/a con sentenza del Tribunale di \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Se in possesso del dato Isee in corso di validità mettere una spunta nel riquadro indicato con la freccia blu e indicare il valore numerico.

Se non si è in possesso del dato ISEE in corso di validità apporre la spunta nel riquadro indicato con la freccia verde.

**SITUAZIONE REDDITUALE**

di essere in possesso del dato ISEE in corso di validità pari a € \_\_\_\_\_ ( indicare anche il valore zero. )

oppure

di non essere in possesso del dato ISEE in corso di validità

Compilare "Luogo e data", firmare l'istanza con firma olografa

Si conferma che quanto dichiarato nella presente domanda corrisponde a verità

Per la modalità di trattamento dei suoi dati personali, sui suoi diritti e su come può esercitarli vedere Allegato 3 dell'Avviso, nonché la policy privacy presente sul sito istituzionale della Regione Lazio al seguente link <https://www.regione.lazio.it/privacy>

Luogo e data .....

**FIRMA OLOGRAFA DEL DICHIARANTE (leggibile per esteso)**

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE LA DOMANDA (ALLEGATO 2) DEVE ESSERE SCANSIONATA IN TUTTE LE SUE PAGINE (5) E DEVE ESSERE LEGGIBILE**

Verificare che i file siano correttamente scansionati, in formato leggibile e fruibile. La Regione Lazio non si assume alcuna responsabilità per il caso di mancata leggibilità o fruibilità degli allegati, che rimane a rischio esclusivo del candidato e non obbliga la Regione Lazio a chiedere integrazioni alla domanda.