



Allegato 2

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE, AI SENSI DELL'ART. 16 DELLA LEGGE N. 56/1987, MEDIANTE AVVIAMENTO DEGLI ISCRITTI AL CENTRO PER L'IMPIEGO DI CERVETERI (RM), FINALIZZATO ALL'ASSUNZIONE DI N. 5 ORTICOLTORI STAGIONALI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E DETERMINATO, CCNL "OPERAI AGRICOLI E FLOROVIVAISTI", DI CUI N. 3 CATEGORIA 1A PER UN MASSIMO DI N. 168 GIORNATE LAVORATIVE ANNUE CADAUNO, N. 1 CATEGORIA 1B PER UN MASSIMO DI N. 152 GIORNATE LAVORATIVE ANNUE E N. 1 CATEGORIA 1B PER UN MASSIMO DI N. 145 GIORNATE LAVORATIVE ANNUE, DA IMPIEGARE PRESSO L'ARSIAL, AZIENDA SPERIMENTALE DIMOSTRATIVA DI CERVETERI - VIA AURELIA KM 45.100.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a Nome Cognome
Nato/a a il
Residente in
Via CAP
Domiciliato in
Via CAP
Codice fiscale Telefono
Cellulare (*) E-mail (*)
Cittadinanza
(* dato obbligatorio)

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per l'avviamento a selezione a tempo pieno e determinato, ai sensi dell'art 16 Legge n. 56/1987, per il profilo di

- n. 3 orticoltori stagionali Cat. 1A (ex specializzato super)** - CCNL "Operai agricoli e florovivaisti", a tempo pieno e determinato per n. 168 giornate lavorative cadauno, con **mansioni di esperto di serra e pieno campo/trattorista**, da svolgersi entro il 15 dicembre 2024 presso l'ARSIAL - Azienda Sperimentale Dimostrativa di Cerveteri, Via Aurelia km. 45.100;
- n. 1 orticoltore stagionale Cat. 1B (ex specializzato)** - CCNL "Operai agricoli e florovivaisti", a tempo determinato per n. 152 giornate lavorative, con **mansioni di esperto di serra e pieno campo/trattorista**, da svolgersi entro il 15 dicembre 2024 presso l'ARSIAL - Azienda Sperimentale Dimostrativa di Cerveteri, Via Aurelia km. 45.100;
- n. 1 orticoltore stagionale Cat. 1B (ex specializzato)** - CCNL "Operai agricoli e florovivaisti", a tempo determinato per n. 145 giornate lavorative, di cui 132 giornate destinate ad attività vivaistico forestali, con mansioni di **esperto di serra e pieno campo** da svolgersi entro il 15 dicembre 2024 presso l'ARSIAL - Azienda Sperimentale Dimostrativa di Cerveteri, Via Aurelia km. 45.100;

che eventuali comunicazioni siano trasmesse all'indirizzo di

- posta elettronica ordinaria (P.E.O.) _____
 posta elettronica certificata (P.E.C.) _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste



dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA, A PENA DI ESCLUSIONE:

- di essere in possesso dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego;
- di aver acquisito lo stato di **disoccupato/a¹** presso il **Centro per l'Impiego di Cerveteri (RM)** o aver rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità (DID), ai sensi della normativa vigente, indicando il Centro per l'Impiego di Cerveteri (RM), **dal** ___/___/____;

di essere in possesso del **titolo di studio della scuola dell'obbligo** conseguito il ___/___/____, presso l'istituto _____ di _____;

di possedere il titolo di equivalenza al corrispondente titolo di studio conseguito in Italia rilasciato dal Dipartimento della Funzione Pubblica (art. 38, commi 3, 3-bis del D. lgs 165/01);

di possedere il titolo di equipollenza al corrispondente titolo italiano.
(A tal fine si allega copia del relativo documento di equivalenza o di equipollenza);

- inoltre, per i profili di n. **3 orticoltori esperti Cat. 1A:**

di possedere **comprovata esperienza lavorativa nel settore agricolo** (specificare quelle maggiormente significative):

nel periodo dal ___/___/____ al ___/___/____ presso _____

nel periodo dal ___/___/____ al ___/___/____ presso _____

nel periodo dal ___/___/____ al ___/___/____ presso _____

nel periodo dal ___/___/____ al ___/___/____ presso _____

di possedere l'**attestato di formazione** (patentino) che abilita all'**uso di trattori agricoli e forestali**;

¹ sono in "stato di disoccupazione", i soggetti che rilasciano la DID e che alternativamente soddisfano uno dei seguenti requisiti: 1) non svolgono attività lavorativa sia di tipo subordinato che autonomo; 2) sono lavoratori il cui reddito da lavoro dipendente o autonomo corrisponde a un'imposta lorda pari o inferiore alle detrazioni spettanti ai sensi dell'articolo 13 del testo unico delle imposte sui redditi di cui al D.P.R. n. 917/1986, secondo il combinato disposto delle disposizioni - articolo 4, comma 15-quater del d.l. n. 4/2019, convertito con modificazioni dalla Legge n. 26/2019, articolo 19 del d.lgs. n. 150/2015 e Circolare ANPAL n. 1 del 23/07/2019 e s.m.i..



- per il profilo di **orticoltore esperto Cat. 1B**, (ex specializzato) per n. 152 giornate con mansioni di Esperto di serra e pieno campo/trattorista;

di possedere l'**attestato di formazione** (patentino) che abilita all'**uso di trattori agricoli e forestali**;

DICHIARA inoltre che

alla data di pubblicazione del presente avviso, 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

PARTE DA COMPILARE DA COLORO CHE HANNO CARICHI FAMILIARI

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:

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 assoggettabile all'IRPEF non superiore ad Euro 2.840,51.

Figli legittimi 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 ad Euro 2.840,51 (per i figli di età non superiore ai 24 anni, il limite di reddito complessivo assoggettabile all'IRPEF è elevato a € 4.000,00).

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

percentuale di invalidità _____

riconosciuta da _____ in data _____

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

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

percentuale di invalidità _____

riconosciuta da _____ in data _____

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

Figli legittimi o 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 _____



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 _____
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 _____

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 da _____ in data _____
privo di reddito o con reddito lordo assoggettabile all'IRPEF non superiore ad 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 da _____ in data _____
privo di reddito o con reddito lordo assoggettabile all'IRPEF non superiore ad 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 _____



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. sentenza _____ del _____

SITUAZIONE REDDITUALE

- di essere in possesso del dato ISEE 2024, in corso di validità,
pari ad € _____ (**indicare anche il valore zero**);

**N.B.: A PENA DI ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA IL DATO ISEE DEVE ESSERE
RIPORTATO FEDELMENTE, COMPRENSIVO DELLE CIFRE DECIMALI E SENZA
NESSUN ARROTONDAMENTO**

OPPURE

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

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 l' 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 AUTOGRAFA DEL DICHIARANTE (leggibile per esteso) _____