

Avviso pubblico di "selezione, mediante avviamento degli iscritti al Centro per l’Impiego di Formia finalizzata all’assunzione di n.2 “esecutori specializzati”, categoria B, classe economica B1, CCNL Enti Locali, a tempo indeterminato part-time 18 ore settimanali, ai sensi dell’art. 16 della legge n. 56/1987” da impiegare presso il Comune di Castelforte (LT).

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE¹

Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ (_____) il _____.

Residente in _____ (_____) Via _____ CAP _____

Domiciliato in _____ (_____) Via _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Cellulare (*) _____ E-mail (*) _____

Cittadinanza _____;

(*) dato obbligatorio

CHIEDE

Di partecipare Avviso pubblico di "selezione, mediante avviamento degli iscritti al Centro per l’Impiego di Formia finalizzata all’assunzione di n.2 “esecutori specializzati”, categoria B, classe economica B1, CCNL Enti Locali, a tempo indeterminato part-time 18 ore settimanali, ai sensi dell’art. 16 della legge n. 56/1987” da impiegare presso il Comune di Castelforte (LT);

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

di non essere soggetto ad alcuna delle ipotesi di esclusione all’accesso al pubblico impiego;

di essere disoccupato/a, ai sensi della normativa vigente, ed iscritto/a presso il Centro per l’Impiego di _____ alla data di pubblicazione dell’Avviso²;

¹ Autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA inoltre che

Alla data di pubblicazione del presente avviso, il proprio nucleo familiare, rilevabile dallo stato di famiglia, è così composto, escluso il dichiarante:

| Nome | Cognome | Codice Fiscale | Data di Nascita | Grado parentela | A carico Sì/No |
|------|---------|----------------|-----------------|-----------------|----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PARTE DA COMPILARE SOLO DA COLORO CHE HANNO CARICHI FAMILIARI (alla data di pubblicazione dell’Avviso).

Sono considerate a carico le persone, solo se conviventi, come rilevate nello stato di famiglia, e se, alla data di pubblicazione dell’Avviso, risultano essere prive di reddito o con reddito annuo lordo non assoggettabile a IRPEF non superiore a € 2.840,51 (per i figli di età non superiore a 24 anni il limite di reddito complessivo è elevato a € 4.000,00).

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 _____

² 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 della Legge 30 dicembre 2021, n. 234, recante “Bilancio di previsione dello Stato per l’anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024”, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 310 del 31 dicembre 2021 (legge di bilancio 2022), con la quale sono state apportate modifiche alla normativa fiscale con particolare riferimento agli artt. 11 e 13 del DPR 917/1986 (Testo Unico delle Imposte sui Redditi), comportando la variazione delle soglie di reddito di riferimento per la conservazione dello stato di disoccupazione e Circolare ANPAL n.1 del 23/7/2019.

AGENZIA REGIONALE SPAZIO LAVORO

GR 47/05 – AREA DECENTRATA “CENTRI PER L’IMPIEGO LAZIO SUD”

Luogo di nascita _____

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 di età inferiore ai 18 anni compiuti; Figli legittimi 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).

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).

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).

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 _____ (_____)

AGENZIA REGIONALE SPAZIO LAVORO

GR 47/05 – AREA DECENTRATA “CENTRI PER L’IMPIEGO LAZIO SUD”

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 _____

In riferimento ai figli a carico il/la sottoscritto/a dichiara che il proprio coniuge/partner in unione civile/convivente è:

presente nel nucleo familiare rilevabile dallo stato di famiglia del dichiarante o in altro stato di famiglia ma legalmente ed effettivamente separato o divorziato, in stato di disoccupazione privo di reddito o con reddito lordo

AGENZIA REGIONALE SPAZIO LAVORO

GR 47/05 – AREA DECENTRATA “CENTRI PER L’IMPIEGO LAZIO SUD”

annuo assoggettabile all’IRPEF non superiore a € 2.840,51;

presente nel nucleo familiare rilevabile dallo stato di famiglia del dichiarante o in altro stato di famiglia ma legalmente ed effettivamente separato o divorziato, occupato con un reddito inferiore alla soglia minima esclusa da imposizione fiscale. Vale a dire:

a) rapporto di lavoro subordinato con reddito annuo lordo prospettico pari o inferiore al reddito minimo escluso da imposizione fiscale pari a € 8.174,00;

b) attività autonoma con reddito annuo lordo prospettico cui corrisponde una imposta lorda pari o inferiore alle detrazioni spettanti ai sensi dell’art.13 del TUIR pari a € 5.500,00 con reddito lordo annuo assoggettabile all’IRPEF non superiore a € 2.840,51.

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 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 da _____ in data _____

privo di reddito o con reddito lordo 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 _____

AGENZIA REGIONALE SPAZIO LAVORO

GR 47/05 – AREA DECENTRATA “CENTRI PER L’IMPIEGO LAZIO SUD”

PARTE DA COMPILARE SOLO 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.

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 _____

N.B. se in stato libero, indicare il codice fiscale dell’altro genitore _____

E il suo status occupazionale occupato disoccupato

SITUAZIONE REDDITUALE

che il proprio dato ISEE, in corso di validità è pari a € _____ (importo in lettere _____).

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE (leggibile per esteso) _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. n. 7 e n. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR -General Data Protection Regulation), nonché della normativa vigente in materia di privacy, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli c.d. sensibili e identificativi, nei termini e con le modalità di seguito indicati.

I dati personali e i dati soggetti a trattamento speciale (dati sensibili) raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ai soggetti, interni o esterni alla Regione Lazio, nei confronti dei quali la comunicazione si configura come adempimento di obblighi di legge o contrattuali, nonché trasmessi ai datori di lavoro, pubblici e privati, al fine dell’avviamento al lavoro o dell’attivazione

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE (leggibile per esteso) _____