

S.I.L.D. - Servizio Inserimento Lavorativo Disabili Rieti

Area decentrata 'Centri per l'impiego Lazio Nord' Direzione Regionale Lavoro

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO PER L'AVVIAMENTO NUMERICO AL LAVORO DELLE PERSONE CON DISABILITÀ DI CUI AGLI ARTICOLI 1 E 7, ISCRITTE NELL'ELENCO ART. 8, LEGGE 12 MARZO 1999, N. 68 E S.M.I. DEL SERVIZIO INSERIMENTO LAVORATIVO DISABILI DELLA PROVINCIA DI RIETI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 AUSILIARIO, AREA FUNZIONALE PRIMA, FASCIA RETRIBUTIVA F1, PRESSO IL TRIBUNALE DI RIETI

SERVIZIO INSERIMENTO LAVORATIVO PERSONE DISABILI RIETI SEDE

n.° identificativo	
IL SOTTOSCRITTO: Dati Anagra	afici da compilare in Stampatello
Cognome *	Nome *
Data di nascita *	Luogo di nascita *
Residente in *	Via *
Domicilio * (se diverso dalla residenza)	Via *
Codice Fiscale *	Cittadinanza *
Cellulare / Telefono *	E-Mail *

CONSAPEVOLE

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,

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico riservato alle persone con disabilità di cui all'art. 1 comma 1 della L. 68/99 e ss.mm.ii. A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,

^{*}dato obbligatorio

DICHIARA

che alla data di pubblicazione dell'Avviso

	è in possesso dei requisiti generali per l'ac	ccesso al pubblico impiego;
	non è soggetto ad alcuna delle ipotesi di e	sclusione all'accesso al pubblico impiego;
	iscritto presso il Centro per l'Impiego di	vviso stesso;è immediatamente disponibile al lavoro ed
	iscritto nell'elenco di cui all'art. 8, Legge	68/99 s.m.i. dal
	1 0	isiti d'iscrizione nell'elenco del SILD di RIETI di cui agli ta al Vs. Ufficio ogni eventuale variazione intervenuta;
	è occupato a tempo indeterminato,	
	oppure a tempo determinato dal	al
	con reddito prospettico anno in corso, par	i a euro
	di essere in possesso del seguente titolo di	studio 🛚
		presso
	di essere in possesso di (eventuale altro re	equisito)
		presso
		nsi della legislazione vigente ¹ presso l'Ente/Datore di lavoro. ato di famiglia, è così composto, escluso il dichiarante:
Cogn	nome	Nome
Grado	lo di parentela	data di nascita
Cogn	nome	Nome
Grado	lo di parentela	data di nascita
Cogn	nome	Nome
Grado	lo di parentela	data di nascita
Cogn	nome	Nome
Grado	lo di parentela	data di nascita

Cognome	Nome	
Grado di parentela	data di nascita	a .
oggettivi previsti dalle norme vigenti in mate resso le amministrazioni pubbliche italiane t	eria di accesso al pubblico impiego, po ramite una procedura di riconosciment	truzione superiore), fermi restando i requisiti ssono partecipare a concorsi per posti di lavore to attuata ai sensi dell'art. 38 del Decreto 2, n. 5. La procedura e i documenti da presenta
di	avere a carico le seguenti per	sone:
specificato dall'art. 1 comma 2 d	della 76/2016) - Convivente di	to - Partner in unione civile (così co i fatto (così come specificato dall'art cleo familiare si rileva dallo stato
Cognome e Nome*		
Pata di Nascita*		
Coniuge		
Partner in unione civile		
Convivente di fatto		
		dal
percentuale di invalidità	riconosciuta da	dal
privo di reddito o con reddito l	ordo non superiore a euro 2.840),51
	presi quelli naturali riconos dall' età e dal fatto che siano	ciuti, gli adottivi, gli affidati o g o meno dediti agli studi;
Cognome e Nome		
Data di Nascita	Luogo di Nascita	
percentuale di invalidità	riconosciuta da	in data
privo di reddito;		
	n superiore a 4000 €, per figli di	età non superiore a 24 anni:
		n età uguale o superiore a 24 anni
		Same 1 20 p 1 2 2 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Cognome e Nome		
Data di Nascita	Baogo ai i tabella	
	-	in data
percentuale di invalidità	-	
percentuale di invalidità privo di reddito;	-	in data

con reddito lordo pari a euro 2.840,51. Cognome e Nome	0 €, per figli di età non superiore a 24 anni; , per i figli con età uguale o superiore a 24 anni ogo di Nascita
con reddito lordo non superiore a 4000 con reddito lordo pari a euro 2.840,51, Cognome e Nome Data di Nascita percentuale di invalidità privo di reddito; con reddito lordo non superiore a 4000	per i figli con età uguale o superiore a 24 anni ogo di Nascita in data
con reddito lordo non superiore a 4000 con reddito lordo pari a euro 2.840,51, Cognome e Nome Data di Nascita percentuale di invalidità privo di reddito; con reddito lordo non superiore a 4000	per i figli con età uguale o superiore a 24 anni ogo di Nascita in data
Cognome e Nome Luc Data di Nascita Luc percentuale di invalidità riconosciut privo di reddito; con reddito lordo non superiore a 4000	ogo di Nascita in data
Data di Nascita Luc percentuale di invalidità riconosciut privo di reddito; con reddito lordo non superiore a 4000	ogo di Nascita in data
Data di Nascita Luc percentuale di invalidità riconosciut privo di reddito; con reddito lordo non superiore a 4000	ogo di Nascita in data
percentuale di invalidità riconosciut privo di reddito; con reddito lordo non superiore a 4000	ta da in data
con reddito lordo non superiore a 4000) €, per figli di età non superiore a 24 anni;
con reddito lordo non superiore a 4000) €, per figli di età non superiore a 24 anni;
_	1
	, per i figli con età uguale o superiore a 24 anni
Per i figli minori indicare i dati anagrafici di	<u> </u>
Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	Codice Fiscale
Cognome e Nome	Data di Nascita
Luogo di Nascita	Codice Fiscale
ere a capo di un nucleo monoparentale in qua li famiglia)	nto (da compilare se unico genitore presente n
celibe/nubile/ di stato libero/a	
] vedovo/a	
] divorziato/a	
separato con sentenza del Tribunale di	n
del	
1	
di essere invalido al 100% con indennità di ac	ecompagno:
NO	
] SI	

c)

AUTOCERTIFICAZIONE DEL REDDITO COMPLESSIVO PERSONALE 2018 IMPONIBILE IRPEF

consapevole che in applicazione dell'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/00 **chi rilascia dichiarazioni mendaci a un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni** è punito ai sensi del Codice Penale (art. 482 483 489 495 496) e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) fatte salve le ulteriori sanzioni previste dalle leggi speciali in materia.

	<u>DICHIARA</u>
	di non aver percepito alcun reddito nel corso dell'anno 2018 oppure di aver percepito un reddito complessivo lordo personale comprensivo del patrimonio immobiliare inferiore agli 8.000 € e non comportante l'obbligo di dichiarazione fiscale;
	di aver percepito nel corso dell'anno 2018 <u>un reddito complessivo lordo personale comprensivo del patrimonio immobiliare da 8001 a 15.000 €;</u>
	di aver percepito nel corso dell'anno 2018 <u>un reddito complessivo lordo personale comprensivo del patrimonio immobiliare da 15.001 a 28.000 €;</u>
	di aver percepito nel corso dell'anno 2018 <u>un reddito complessivo lordo personale comprensivo del patrimonio immobiliare da 28.001 a 55.000 €;</u>
	di aver percepito nel corso dell'anno 2018 <u>un reddito complessivo lordo personale comprensivo del patrimonio immobiliare da 55.001 a 75.000 €;</u>
	di aver percepito nel corso dell'anno 2018 <u>un reddito complessivo lordo personale comprensivo del patrimonio immobiliare oltre 75.000 €;</u>
II 1	reddito è rilevato da:
	MODELLO 730-3 2018 – RIGO 11
	MODELLO UNICO PF (ex UNICO)
	CERTIFICAZIONE UNICA 2018 – DATI FISCALI - RIGO 1
	ricorda che, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.i, la domanda presentata senza copia del documento di entità è da considerarsi nulla.
	chiaro inoltre di essere consapevole che tutte le comunicazioni relative alla presente procedura verranno bblicate esclusivamente sul portale www.regione.lazio.it .
Lu	ogo e data
FI	RMA DEL DICHIARANTE (leggibile e per esteso)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a	
dichiara di aver letto e compreso l'Informat Regolamento UE 2016/679, e ai sensi dell'arti	iva di cui al punto g) dell'Avviso e, ai sensi dell'art. 13 del colo 7 del medesimo Regolamento:
conferisce il consenso al trattamento dei p nell'informativa di cui all'avviso.	propri dati personali, nei termini e con le modalità indicati
conferisce il consenso alla comunicazione dell'avviamento al lavoro.	dei propri dati ai datori di lavoro, pubblici e privati, al fine
Luogo e data	
FIRMA DEL DICHIARANTE (leggibile e	per esteso)
IL DIPENDENTE ADDETTO	ALLEGA COPIA
FOTOSTATICA DEL SEGUENTE DOC	CUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO oppure COPIA DEL
PERMESSO DI SOGGIORNO VALI	DO (qualora necessario) DEL DICHIARANTE SIG.
	PER LA REGOLARITA' FORMALE DELLA
UANDIDATURA ACQUISITA. FIRMA _	
CANDIDATURA ACQUISITA. FIRMA _	
Ricevuta da tagliare e consegnare	ompilata al lavoratore

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO.....