



REGIONE CALABRIA

Dipartimento "Lavoro"

Settore n. 3 - "Funzioni Territoriali Centri per l'Impiego – Attuazione Politiche Attive ed Inclusive – Area Nord – Sede di Cosenza"

Al Centro per l'Impiego di

Il/la sottoscritto/a _____
 (Cognome) _____ (Nome)

nato/a a _____ (prov. _____) il ___ / ___ / _____

cittadinanza _____ cod. fisc. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente a _____ (prov. _____) CAP _____ in via _____ n. _____

cell. _____ tel. _____ e-mail _____

PEC _____ Iscritto al Centro per l'Impiego di _____

PRESA VISIONE

dell'Avviso per l'avviamento a selezione ex artt. 16 L. 56/87 e 35 comma 1, lett.b) D.Lgs. n. 165/2001 di n.1 (una) unità di personale da inquadrare nell'Area degli Operatori, Famiglia Amministrativa e della Comunicazione - profilo di Operatore Amministrativo, da assumere a tempo pieno e indeterminato presso gli uffici periferici del Ministero dell'Interno - Ambito Provinciale di Cosenza, pubblicato sul sito della Regione Calabria www.regione.calabria.it;

CHIEDE

di aderire all'Avviso a selezione sopra indicato e di essere incluso nella graduatoria 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", il sottoscritto, sotto la propria responsabilità e consapevole che, ai sensi dell'art. 75, la non veridicità delle dichiarazioni rese, comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000) e lo farà incorrere nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

alla data di pubblicazione dell'avviso di selezione di cui sopra:

- di essere disoccupato/a ai sensi dell'art. 19 comma 1 del D.Lgs. n. 150/2015, così come disciplinato dalla D.G.R. n. 362 del 10/08/2017 e dal D.D. 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 26/2019 e ss.mm.ii. e iscritto presso il Centro Per l'Impiego di _____ dal ___ / ___ / _____;
- essere in possesso dei requisiti generali previsti dalla normativa per l'accesso al pubblico impiego;
- di essere in possesso del titolo di studio di _____ conseguito presso _____ nell'anno _____;
- di aver svolto regolare tirocinio extracurriculare e/o di inclusione sociale promosso dalla Regione Calabria (da compilare solo in caso di possesso del requisito):
presso _____ dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___

presso _____ dal __/__/____ al __/__/____
 presso _____ dal __/__/____ al __/__/____
 presso _____ dal __/__/____ al __/__/____

- di possedere altresì i requisiti specifici previsti dall'art. 1 Lett. B) di cui all'Avviso pubblico e in particolare i requisiti morali e di condotta di cui all'art. 26 della Legge. N. 53/1989;
- 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).

	Cognome Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Rapporto di parentela con il dichiarante	Privo di occupazione SI/NO
1				DICHIARANTE	
2					
3					
4					
5					
6					

- Di avere, pertanto, n. ____ figlio/i (da indicare solo se conviventi e privi di occupazione);
- che il proprio reddito ISEE, come risultante dal modello in corso di validità, allegato alla presente, è pari ad € _____

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

- Copia documento di identità fronte/retro in corso di validità;
- Certificazione ISEE in corso di validità fino alla scadenza del presente avviso;
- Altro (*specificare*) _____

Per la modalità di trattamento dei suoi dati personali, dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento (UE) 2016/679, che costituisce parte integrante dell'avviso pubblico di cui all'allegato A.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data _____, ____/____/____

(firma)