

Reg. Prot. n. _____ Data _____ ore _____

Al Centro per l'Impiego di MAIORI

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ e
 residente in _____ alla via _____ n° _____ telefono _____
 e domiciliato/a in (se diverso dalla residenza) _____ alla via _____
 Codice Fiscale Stato Civile _____

CHIEDE

di partecipare all'avviamento a selezione per la richiesta dell'Ente Comune di Amalfi per
 n. 4 (QUATTRO) unità per la qualifica di MURATORE FULL - TIME - T.D. MESI 2 (DUE) CTG B1
 identificata con numero di riferimento 4/2015, e a tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito
ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del DPR n.445/2000, e che in
 ordine a quanto dichiarato l'Ufficio potrà disporre accertamenti e verifiche, nonché consapevole che in caso di non veridicità
 del contenuto di quanto dichiarato decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base
 delle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di possedere i requisiti generali di ammissione agli impieghi e di non trovarsi in alcuna ipotesi di esclusione dai pubblici impieghi,
- di essere in possesso della qualifica professionale richiesta per poter partecipare al presente avviamento a selezione,
- e che ai fini della attribuzione del punteggio per la formazione della graduatoria di precedenza, così come stabiliti dalla Delibera di Giunta Regionale della Campania n.2104/04 ed allegati "Indirizzi", gli elementi per il calcolo dello stesso sono i seguenti:

- 1) iscritto dalla data del _____ come disoccupato presso: il CPI in indirizzo
 presso il CPI di _____
 NON ISCRITTO oppure OCCUPATO
 DI ESSERE IN POSSESSO DELLA QUALIFICA DI _____

2) la propria situazione familiare come da stato di famiglia, alla data della richiesta dell'Ente, è quella di seguito descritta:

A) appartenente a famiglia MONOPARENTALE NO SI
 (PER FAMIGLIA "MONOPARENTALE" SI INTENDE LA FAMIGLIA OVE E' PRESENTE UN SOLO GENITORE)

B) NUCLEO FAMILIARE

COGNOME	NOME	NATO IL	GRADO PARENTELA	STATUS LAVORATIVO	A CARICO		
					SI/NO	TIPOLOGIA	INVALIDO %
			dichiarante				

Per STATUS LAVORATIVO Indicare una delle seguenti condizioni: OCCUPATO - NON OCCUPATO o IN CERCA DI LAVORO - PENSIONATO - MINORE - STUDENTE .
 Per i familiari dichiarati "a carico", nella colonna TIPOLOGIA indicare a quale delle lettere del successivo quadro "TIPOLOGIA DI CARICO FAMILIARE" corrisponde la persona:

TIPOLOGIA DI CARICO FAMILIARE

- A) coniuge, o convivente, non occupato o disoccupato
- B) figli fino a 18 anni di età
- C) figli oltre 18 anni di età solo se invalidi oltre 66%
- D) figli maggiorenni fiscalmente a carico
- E) fratelli o sorelle fino a 18 anni di età (solo in mancanza di entrambi i genitori, o se entrambi i genitori sono disoccupati)
- F) fratelli o sorelle maggiorenni, solo se invalidi oltre 66%
- G) genitori o ascendenti con oltre 65 anni (per "ascendente" si intende un parente da cui l'iscritto discende in linea retta)
- H) genitori o ascendenti con meno 65 anni, solo se invalidi oltre 66%
- I) altri familiari

Tutti i familiari indicati "a carico" ai fini del punteggio non devono avere percepito per l'anno 2014 un reddito personale lordo superiore a EURO 2.840,51 .

(segue retro)

3) la somma complessiva del reddito familiare per l'anno 2014, come da attestazione ISEE allegata in copia, è quella di seguito indicata:

REDDITI COMPLESSIVI ANNO 2014: in cifre EURO _____

in lettere EURO _____

La mancata esibizione della attestazione ISEE comporterà la decurtazione di punti 25.

(Per attestazione ISEE si intende l'attestazione inerente l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente, rilasciata da INPS, Comune o CAF, o da altre strutture abilitate)

4) ISCRITTO IN LISTA DI MOBILITA': NO SI

5) PRECEDENTI LAVORATIVI PRESSO L'ENTE RICHIEDENTE CON LA STESSA QUALIFICA DELLA RICHIESTA:

NO SI per i seguenti periodi:

ANNO	DAL	AL

Si autorizza la diffusione dei dati personali ai sensi della Legge n.675/1996 .

Allegati: (apporte con una X sui documenti presentati)

Copia dichiarazione ISEE (EFFETTUATA NELL'ANNO 2015);

Copia ricevuta dichiarazione D.Lgs. 181/2000

Attestazione precedenti lavorativi presso lo stesso ente

MAIORI, li _____

FIRMA _____

Identificato previa esibizione del seguente documento di riconoscimento : Carta d'identità ; Patente di guida; Passaporto;

n° _____ rilasciato il _____ dal _____

_____ li _____

_____ firma dell'impiegato

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO: riepilogo dati dichiarati per formulazione punteggio

ANZIANITA' ISCRIZIONE IN MESI COMMERCIALI	
DICH. 181 PRESSO CPI COMP. (SI / NO)	
FAMIGLIA MONOPARENTALE (SI / NO)	
N° PERSONE A CARICO MINORI O DISABILI	
N° PERSONE A CARICO MAGGIORENNI O NON DISABILI	
ISCRIZIONE LISTA MOBILITA' (SI / NO)	
REDDITO NUCLEO FAMILIARE ISEE IN €	
PRECEDENTI LAVORATIVI IN BIMESTRI COMMERCIALI	

IL LAVORATORE E' / NON E' IN POSSESSO DELLE QUALIFICA DI _____

Firma del compilatore _____

✕ _____
**CENTRO PER L'IMPIEGO DI MAIORI
ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PRENOTAZIONE**

Il sig. _____ nato il _____, ha presentato in data odierna alle ore _____ istanza di prenotazione per la richiesta di avviamento a selezione n. 4/2015 dell'Ente COMUNE DI AMALFI per la qualifica di **MURATORE**

Istanza n. _____ del registro delle prenotazioni inerente la richiesta.

DATA _____

Firma operatore del Centro _____