

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 **AZIENDA DI SOGGIORNO E TURISMO DI AMALFI** per n. 4 (QUATTRO) unità per la qualifica di **MOZZO - TRAGHETTATORE**- identificata con numero di riferimento 1 / 2017 , 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

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 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 2016 un reddito personale lordo superiore a EURO 2.840,51 .**

(segue retro)

3) la somma complessiva del reddito familiare per l'anno 2016, come da attestazione ISEE allegata in copia, è quella di seguito indicata:

REDDITI COMPLESSIVI ANNO 2016: 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 compilata nel 2017;
- Copia ricevuta dichiarazione D.Lgs. 181/2000
- Attestazione precedenti lavorativi presso lo stesso ente

\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

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	

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. 1 / 2017 dell'Ente Azienda Soggiorno e Turismo Amalfi per

mozzo traghettatore. - Istanza n. \_\_\_\_\_ del registro delle prenotazioni inerente la richiesta.

Firma operatore del Centro \_\_\_\_\_