

PRENOTAZIONE PER OFFERTA DI LAVORO PRESSO ENTI PUBBLICI

Il sottoscritto: *(scrivere in modo chiaro e leggibile)*¹

COGNOME e NOME _____

Luogo di nascita _____ data di nascita ____/____/____

Cittadinanza _____

Residenza (Comune) _____ Via _____

Domicilio (Comune) _____ Via _____

Numero telefono ____/____/____ Numero cellulare ____/____/____

E-MAIL/PEC _____

Intende prenotarsi per la seguente Offerta di lavoro presso:

COMUNE DI FIRENZE - AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER ASSUNZIONE DI PERSONALE APPARTENENTE ALLE CATEGORIE DI CUI ALL'ART.1 DELLA L. 68/99 (AVVIAMENTI NUMERICI) PER LA COPERTURA DI N. 10 POSTI NEL PROFILO DI ESECUTORE POLIVALENTE (CAT. B1)

Zona Firenze

A TAL FINE DICHIARA, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, QUANTO SEGUE: (inserire la X nel riquadro)

Di ESSERE iscritto negli elenchi di cui all'art. 8 Legge 68/99 (con esclusione dei disabili di natura psichica ai sensi dell'art. 9, comma 4, della legge 68/99) presso codesto Ufficio a far data dal _____ come: (indicare la categoria come da ultimo verbale in corso di validità)

- Invalido Civile con percentuale % _____
- Invalido per Lavoro con percentuale % _____
- Invalido per Servizio con categoria _____
- Invalido civile di Guerra con categoria _____
- Sordomuto
- Non vedente

¹ *Allegare copia di documento in corso di validità*

Di ESSERE cittadino italiano o di stati appartenenti all'Unione Europea o di paesi terzi, solo ove ricorrano le condizioni di cui all'art. 38 del D.Lgs 30.03.2001, n. 165 come modificato dall'art. 7 della L. 06.08.2013 n. 97, che abbiano adeguata conoscenza della lingua italiana (Direttiva 2004/38/CE) (_____);

Di NON ESSERE impegnato in alcuna attività lavorativa;

Di ESSERE impegnato in attività lavorativa:

T. Determinato T. Indeterminato Collaborazioni Lavoro autonomo
dal _____ al _____;

Che il proprio reddito personale complessivo lordo riferito all'anno precedente la pubblicazione del presente avviso è stato pari ad €: (indicare la cifra) _____ a qualsiasi titolo imputabile (deve intendersi la condizione reddituale derivante anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del partecipante alla selezione con esclusione del suo nucleo familiare). In caso di NESSUN REDDITO, scrivere "ZERO" nell'apposito spazio, pena l'esclusione dalla selezione;

Di ESSERE in possesso del seguente Titolo di studio:* _____

conseguito in data _____ presso Istituto: _____
sede di _____;

* nel caso di conseguimento all'estero indicare gli estremi del Provvedimento Ministeriale con il quale è stato disposto il riconoscimento in Italia.

Di ESSERE in possesso della Patente di Guida categoria B valida sul territorio italiano;

Di ESSERE in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di Leva;

Di NON avere una età inferiore a 18 anni;

Di ESSERE iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

Di GODERE dei diritti civili e politici;

Di AVERE una adeguata conoscenza della lingua italiana;

Di NON AVER riportato condanne penali o eventuali procedimenti penali in corso che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso le Pubbliche Amministrazioni.

Di avere attualmente n. _____ persone a carico.**

** ELENCO PERSONE A CARICO: (il carico familiare può essere attribuito solo nel caso di stato di disoccupazione di entrambi i genitori. Si intendono persone a carico: i figli disoccupati minorenni o fino al compimento di 26 anni di età se studenti universitari e il coniuge o convivente more uxorio se disoccupato)

- Composizione dello stato di famiglia

| Cognome e Nome | Data di nascita | Codice fiscale | Grado di parentela |
|----------------|-----------------|----------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data precedente la pubblicazione del presente avviso.

Il sottoscritto, - consapevole che in caso di dichiarazioni accertate come false o mendaci incorrerà nell'automatica esclusione dalla selezione oggetto della presente prenotazione e nelle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni - dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità

DATA _____

FIRMA _____