RICHIESTA DI INSERIMENTO IN GRADUATORIA RELATIVA AGLI AVVIAMENTI A SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE EX ART. 31 E SEGUENTI

DEL REGOLAMENTO REGIONALE 04 FEBBRAIO 2004, N. 7/R.

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) ………………………………………..... (*nome*)…………………………………………..

nato/a a ......................................…....... ………………………….....il ...................… ………………….
cod. fisc. ………………………………………............………………………………………………………………………………….

Domiciliato in ………………….………………….. .Via/Piazza………………………………………………………... N. …...

telefono…………………………………………………..…Cellulare………………………………………………….………………...

E-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Residente in...........................................Via/Piazza................................................N.....

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (artt. 495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000)

**DICHIARA**

(Barrare con una X, la casella di interesse)

**** di essere **immediatamente disponibile** per la richiesta n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativa all’avviamento a selezione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il profilo professionale di: **“**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**”**

**** di essere inserito, alla data di pubblicazione dell’Avviso, negli Elenchi Anagrafici dei Servizi per l’Impiego della Regione Toscana, presso il Centro Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione previsti dall’Avviso;

**DICHIARA**

* di aver percepito nell'anno **2020** un **reddito complessivo lordo** pari ad €.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nel caso in cui il reddito relativo all’anno 2020 sia pari allo zero, indicarlo comunque nell’apposito spazio: scrivere zero o il simbolo numero zero o qualsiasi simbolo dal quale si evince la mancata percezione del reddito da parte del soggetto dichiarante. NB: nel caso di mancata compilazione verrà attribuito d'ufficio un reddito pari a Euro 100.000,00 (centomila euro) con relativo punteggio.**

**Si ricorda che devono essere conteggiati i redditi a qualsiasi titolo percepiti nell’anno 2020, derivanti anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore, con esclusione del suo nucleo familiare;**

**NON DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali**

- Indennità a carico di invalidi del lavoro

- Assegno mensile di assistenza

- Pensione di Invalidità civile (riconosciuta per percentuali di invalidità superiori al 74%)

- Indennità di Accompagnamento

- Reddito di Cittadinanza (RdC)

- Reddito di Inclusione(REI)

 - Compensi Servizio Civile Nazionale

*Le provvidenze sopra esposte sono tutte esenti dall’IRPEF pertanto non viene rilasciato la CU (Certificazione Unica) da parte dell’INPS.*

## **DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali per cui l’INPS rilascia la Certificazione Unica (CU) ai beneficiari**

- Pensione di Inabilità INPS

- Assegno Ordinario di Invalidità

- Indennità collegate allo stato di disoccupazione (Mobilità in deroga, NASPI, DISCOLL, ASDI)

- Indennità collegate alla sospensione in costanza di lavoro (CIGO, CIGS, CIG in Deroga, Assegno Ordinario e Assegno di Solidarietà FIS)

- Rimborso spese forfettario per tirocini non curriculari

- Compensi Servizio Civile Regionale

**DICHIARA** la seguente situazione familiare: *(barrare)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Famiglia monoparentale | **SI** | **NO** |

Se **SÌ:**

* Di essere celibe/nubile;
* Di essere separato/a o divorziato/a dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere coniugato/a o convivente:

**□** Coniuge/convivente occupato

**□** Coniuge convivente disoccupato iscritto al Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di essere vedovo/a

**CARICO FAMILIARE**

N.B. Per carico familiare deve intendersi quello rilevato dallo stato di famiglia e relativo a persone conviventi prive di reddito, con esclusione dei redditi non assoggettabili a Irpef. Si ricorda che il punteggio per i figli a carico è attribuito **ad entrambi i genitori disoccupati**; in caso di assunzione di uno dei due coniugi o conviventi la posizione in graduatoria dell’altro rimasto disoccupato è immediatamente rideterminato non computando il punteggio prima attribuito per il coniuge o convivente e continuando invece a tenere conto del punteggio attribuito per i figli. Inoltre, il punteggio per i figli a carico **vale anche nel caso in cui uno dei due coniugi si iscriva mentre l’altro è già occupato**. **La condizione di disoccupato è considerata tale solo in caso di iscrizione valida ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e s.m.i. SI RICORDA CHE IL PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLO STATO DI FAMIGLIA DEVE ESSERE RIEMPITO IN OGNI SUA PARTE. IL SERVIZIO CALCOLERÀ IL CARICO FAMILIARE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DALL’INTERESSATO.**

**** che N.. ........ persone inserite nel suo stato di famiglia risultano a suo carico e si trovano nella seguente condizione:

* *Specificare, inserendo la lettera corrispondente, se il familiare è:*
1. Figlio minorenne disoccupato o studente.
2. Coniuge o convivente more uxorio disoccupato.
3. Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente\* **(VEDI NOTA)**
4. Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%.
5. Fratello o sorella minorenne in mancanza di genitore o disoccupati.
6. Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati.
7. Genitore o ascendente ultra sessantacinquenne a carico o di età inferiore se invalido con percentuale superiore al 66%.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Data di nascita** | **Grado di parentela** | **A Carico** | **Inserire la lettera corrispondente per indicare la indicare la Tipologia carico familiare****(\*\*\*)** |
|  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  | SI | NO |  |

**Nota \*\*\***

\*\*\* Se disoccupato iscritto presso il Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\* Se studente iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

**□** di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli usi consentiti dalla legge.

**□** di essere consapevole che le dichiarazioni qui presentate sono state fatte solo e soltanto sotto la mia responsabilità. Dispenso da ogni responsabilità il ricevente.

**□** di essere informato che la mancata presentazione, senza giustificazione, alle prove di idoneità e la rinuncia all'assunzione in servizio senza giustificato motivo comportano la decadenza dalla graduatoria.

Dichiara, inoltre, di appartenere alle seguenti riserve:

**□** Riserva per i volontari delle Forze Armate di cui agli art. 1014 e 678 del D.Lgs. 15 marzo 2010, n. 66 "Codice dell'ordinamento militare".

DATA............................ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SI AVVERTE IL CANDIDATO CHE LE PROPRIE DICHIARAZIONI SARANNO SOTTOPOSTE A VERIFICA PRESSO GLI UFFICI COMPETENTI. COLORO CHE RISULTERANNO AVER RESO DICHIARAZIONI NON COERENTI ALLE RISULTANZE DEI CONTROLLI ANDRANNO INCONTRO ALLE CONSEGUENZE PREVISTE DALLA NORMATIVA (artt.495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000).** |