



REGIONE CALABRIA

Dipartimento "Lavoro e Welfare"

Settore Funzioni Territoriali Centri per l'Impiego Area Centro

ALLEGATO B (Modello domanda per n. 5 Operai Generici – Comune di Isola di Capo Rizzuto)

AL CENTRO PER L'IMPIEGO di Crotone

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____ nato/a a _____
(prov. _____) il ___/___/___ cittadinanza _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ (prov. _____) CAP _____
Via _____ n. _____ Tel _____ Cell _____
e mail _____

PRESA VISIONE

dell'Avviso per l'Avviamento a Selezione presso il Comune di Isola di Capo Rizzuto di n° 5 unità con il profilo di Operaio Generico, da assumere a tempo determinato, per 7 (sette) mesi,

CHIEDE

di aderire all'Avviso di Selezione sopra indicato e di essere incluso nella graduatoria i per iposti 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", sotto la propria responsabilità e consapevole che la non veridicità delle dichiarazioni rese, emerse a seguito dei controlli di cui all'art. 71 del predetto D.P.R., comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e farà incorrere nelle sanzioni penali (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- di essere disoccupato/a ai sensi dell'art. 19, comma 1 del D. L.vo 150/2015, così come disciplinato dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 362 del 10.08.2017 e dal Decreto Dirigenziale della 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 n. 26/2019 e iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____ dal _____;
di possedere il titolo di studio di _____ conseguito presso _____ nell'anno _____;
di essere in possesso dei requisiti generali previsti per l'accesso al pubblico impiego
di avere 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 _____
di aver titolo alla riserva di posti per i volontari delle FF.AA., ai sensi dell'art. 1014, commi 1 e 3 e dell'art. 678, comma 9, del D. Lgs. 66/2010;
che, ai fini dell'attribuzione della precedenza, a parità di punteggio, la propria situazione familiare è la seguente:

Empty rectangular box for signature or stamp.



REGIONE CALABRIA
Dipartimento "Lavoro e Welfare"
Settore Funzioni Territoriali Centri per l'Impiego Area Centro

Componenti del nucleo familiare (compreso il dichiarante da inserire nella prima riga)					
N.	Cognome Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Rapporto di parentela con il dichiarante	PRIVO DI OCCUPAZIONE SI/NO
1				DICHIARANTE	
2					
3					
4					

e pertanto, di avere n. _____ figlio/i convivente/i e privo/i 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 s.m.i.,
allega i seguenti documenti:

- Modello ISEE in corso di validità;
- Documentazione relativa alla riserva;
- Documento di identità in corso di validità;
- Attestazioni;

La presente dichiarazione è corredata da documento di identità in corso di validità, a completamento delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese, ai sensi e per effetto del D.P.R.n.445/2000 e ss.mm.ii.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG.(Ue) 2016/679

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____
Via _____ n. _____ Tel. _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, **al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata al presente Avviso di Selezione, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.**

Letto, confermato e sottoscritto

_____, li _____

(firma)
