



PRENOTAZIONE BANDO N° \_\_\_\_\_/2011

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ RESIDENTE in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ DOMICILIO \_\_\_\_\_

TEL/CELL \_\_\_\_\_ ISCRITTO/A nell'elenco anagrafico del C.I. di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per n. 1 posti per **ESECUTORE TECNICO – OPERAIO PROF.LE CON MANSIONI ANCHE DI MURATORE-NECROFORO** cat. B presso **COMUNE DI TALLA**.

A tal fine

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto decreto per dichiarazioni mendaci (BARRARE LE IPOTESI CHE RICORRONO) :

- di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo;
- di essere in possesso della patente di guida cat. C**
- di essere in possesso dei requisiti previsti per l'accesso al pubblico impiego;
- di essere inserito nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_  
come:  **OCCUPATO in cerca di occupazione**  **ALTRO**  **DISOCCUPATO/INOCCUPATO**
- di avere il seguente **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):

		Coniuge o convivente more uxorio disoccupato		
N°		Figlio minorenni disoccupato o studente		
N°		Figlio maggiorenne fino a 26 anni disoccupato o studente		
N°		Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%		
N°		Fratello o sorella minorenni in mancanza di genitori o con genitori entrambi disoccupati		
N°		Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o con genitori entrambi disoccupati		
N°		Genitore o ascendente ultrasessantacinquenne a carico o di età inferiore se invalido oltre il 66%		
<b>FAMIGLIA MONOPARENTALE</b>			SI	NO

- di aver percepito nell'**ANNO 2010 il REDDITO LORDO IMPONIBILE** di € \_\_\_\_\_ a qualsiasi titolo imputabile al lavoratore (deve intendersi la condizione reddituale derivante da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore con esclusione del suo nucleo familiare);
- di essere iscritto dal \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 16 della L. 56/87** alla data del 31.12.2002 e di aver rilasciato, la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro ai sensi del D. Leg. 181/2000 entro il 27.08.03;
- di aver rilasciato/di non aver rilasciato in data \_\_\_\_\_** la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro ai sensi del **D.leg. 181/2000**;
- dichiara che per l'anno in corso, non supererà il reddito lordo di € 4.800,00** derivante da lavoro autonomo;

**dichiara che per l'anno in corso, non supererà il reddito lordo di € 8.000,00** derivante da lavoro dipendente o fiscalmente assimilato (es. collaborazioni coordinate e continuative, rapporti di lavoro a progetto, collaborazioni occasionali) derivante da: (indicare il tipo di rapporto) \_\_\_\_\_ in essere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

dichiara di essere occupato con rapporto di lavoro a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

=====

IN CASO DI PERSONE A CARICO COMPILARE L'AUTOCERTIFICAZIONE DI SEGUITO

(Allegare copia documento d'identità)

---

Il Lavoratore \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ ha presentato in data odierna la richiesta di prenotazione per avviamento a selezione per **COMUNE DI TALLA**, bando n° 4 per la qualifica di ESECUTORE TECNICO – OPERAIO PROF.LE CAT.B, mansioni anche di muratore – necroforo.

Data \_\_\_\_\_

L'Operatore \_\_\_\_\_

LA GRADUATORIA VERRA' TRASMESSA ALL'ENTE ENTRO 30 GIORNI DALLA SCADENZA DEL BANDO

## AUTOCERTIFICAZIONE PER FAMILIARI A CARICO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede l'attribuzione del punteggio per n. \_\_\_\_\_ familiari a carico e dichiara la seguente situazione:

- Di essere celibe/nubile;
- Di essere separato/a o divorziato/a dal \_\_\_\_\_;
- Di essere coniugato/a o convivente:
  - Coniuge/convivente occupato
  - Coniuge/convivente disoccupato;
- Di essere vedovo/a

DICHIARA INOLTRE CHE LO STATO DI FAMIGLIA E' COSI' COMPOSTO: **(DA COMPILARE SEMPRE)**

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela

Il/la sottoscritto/a, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o che presenta false dichiarazioni è punito a termine degli articoli 495 e 496 del Codice Penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_