



Regione Calabria  
Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali  
Settore 6 – Mercato del lavoro, Servizi per l'Impiego, Politiche Attive e Passive, Ammortizzatori Sociali

Al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla procedura di cui all'avviso prot. n°1474 del 24/06/19, riservata ai soggetti di cui all'art. 18, comma 2, della legge 68/99, per l'avviamento a selezione, mediante richiesta con chiamata numerica e graduatoria limitata a coloro che aderiscono alla specifica occasione di lavoro, di un inserviente di cucina, da avviare presso la società Villa Sorriso s.r.l.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

### DICHIARA

di appartenere alle categorie protette di cui all'art. 18, comma 2, della legge 12 marzo 1999, n. 68 e di essere iscritto/a negli elenchi, di cui all'art. 8, comma 2, della citata legge, presso il Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_;

di essere disoccupato dalla data del \_\_\_\_\_  di non essere disoccupato

#### di avere i seguenti familiari a carico:

**coniuge convivente e disoccupato**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ iscritto  
come disoccupato presso il CPI di \_\_\_\_\_

**n. \_\_\_ figli minorenni conviventi e a carico**

**Figli maggiorenni fino al compimento del 26° di età se studenti e disoccupati, conviventi e a carico:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
iscritto come disoccupato presso il CPI di \_\_\_\_\_ Studente  
presso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
iscritto come disoccupato presso il CPI di \_\_\_\_\_

Studente presso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
iscritto come disoccupato presso il CPI di \_\_\_\_\_

Studente presso \_\_\_\_\_

**Figli senza limiti di età se invalidi permanentemente inabili al lavoro, conviventi e a carico:**



Regione Calabria  
Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali  
Settore 6 – Mercato del lavoro, Servizi per l'Impiego, Politiche Attive e Passive, Ammortizzatori Sociali

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Fratelli o sorelle minorenni conviventi e a carico**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

che il proprio reddito complessivo ai fini IRPEF, risultante dalla dichiarazione relativa all'anno 2018, è di  
€ \_\_\_\_\_;

Di autorizzare all'utilizzo dei dati personali contenuti nella domanda per le finalità relative alla selezione,  
nel rispetto del d. lgs. n. 196 del 2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

**Allega copia del documento di riconoscimento**

Luogo e data .....

Firma .....