



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. _____ n° _____
residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
Cellulare _____ email _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di cui all'avviso prot. n°1473 del 24/06/2019, riservata ai soggetti di cui all'art. 1 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 aiuto commesso da avviare a tempo parziale e determinato presso la società B.B. Trading 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 alla categoria di cui all'art. 1, comma 1, Legge n. 68/1999 e di essere iscritto/a negli elenchi del collocamento mirato di cui all'art. 8 della legge 12 marzo 1999, n. 68, presso il Centro per l'Impiego di _____ dalla data del _____

di non essere in possesso di verbali di invalidità e/o relazioni conclusive che attestano una condizione diversa da quella risultante agli atti del Collocamento Mirato

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 _____



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

Studente presso _____

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

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