



**Regione Calabria**

Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali  
Settore 6 – CENTRI PER L'IMPIEGO

**Centro per l'Impiego di LOCRI**

Il/La sottoscritto/a .....  
 (Cognome) (Nome)

nato/a a ..... (prov. ....) il ..... / ..... / ..... cittadinanza .....

Codice Fiscale ..... residente in ..... (prov. ....)

CAP ..... Via ..... n. ....

Tel ..... email .....@.....

**PRESA VISIONE**

del bando per avviamento a selezione – ex art. 16 Legge 56/87, legge 608/96 art. 9 bis comma 11, D.G.R. n. 362 del 10.08.2017 e D.D. Regione Calabria n.1094 del 28.02.2018 – presso il **COMUNE DI GERACE** per l'assunzione di n. **3** (tre) lavoratori con qualifica di **OPERAIO** Categoria **A** con contratto a **tempo determinato – giorni 22 part time ore 5,12 al giorno**, pubblicato in data ..... sul sito della Regione Calabria (<http://portale.regione.calabria.it/website/organizzazione/dipartimento7/>) ed all'albo del Centro per l'Impiego di Locri,

**CHIEDE**

di aderire all'avviso di selezione sopra indicato e di essere incluso nella graduatoria dei presenti per i posti 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, appurata a seguito dei controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, e farà incorrere nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del 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 D.G.R. n. 362 del 10.08.2017 e dal Decreto Dirigenziale della Regione Calabria n. 1094 del 28.02.2018 ed iscritto presso il Centro per l'Impiego di Locri dal .....
- di aver adempiuto all'obbligo scolastico;
- 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;

- che, ai fini dell'attribuzione della precedenza, a parità di punteggio, la propria situazione familiare è la seguente:

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					
5					
6					
7					

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 € .....

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. L.vo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

A completamento delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese, ai sensi e per effetto del D.P.R. n.445/2000 e smi, allega i seguenti documenti:

- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Modello ISEE in corso di validità completo di allegati;

Luogo e data .....

(firma)

=====

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Il sottoscritto impiegato attesta che il Sig. .... si è presentato personalmente all'ufficio e ne viene autenticata la firma.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ L'Impiegato del CPI

Anzianità di disoccupazione ai sensi del D. Lgs. 150/2015: mesi ..... x 0,50 punti (max 30 punti) \_\_\_\_\_

Reddito ISEE: ..... - ogni 1.000,00 € - 1 punto (max - 30 punti) - \_\_\_\_\_

**Punteggio Totale** \_\_\_\_\_

n. figli ..... (precedenza in caso di parità di punteggio)