Regione Calabria

Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali
Settore 6 - Centri per l'Impiego - Funzioni Territoriali

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

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

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

CAP ……..…. Via ……..…… n. ..…

Tel ……...……...…… email ……@……

PRESA VISIONE

dell'avviso per l'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 **MINISTERO DELLA GIUSTIZIA – DISTRETTO DI REGGIO CALABRIA** per l'assunzione di n. **35** (trentacinque) unità per il profilo professionale di **OPERATORE GIUDIZIARIO** Area funzionale seconda, posizione retributiva F1 con contratto a **tempo indeterminato**, pubblicato sul sito della Regione Calabria (http://portale.regione.calabria.it/website/organizzazione/dipartimento7/) in data ……..……..

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, 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 D.G.R. 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 26/2019 ed 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;

☐ 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 € ……

Dichiara, altresì:

☐ di avere titolo alla riserva, ai sensi dell'art. 8 del bando del Ministero della Giustizia, pubblicato nella G.U. n. 80 del 08/10/2019;

☐ di avere titolo alla preferenza (punteggio aggiuntivo), ai sensi dell'art. 5 del bando del Ministero della Giustizia, pubblicato nella G.U. n. 80 del 08/10/2019;

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lvo 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;
- ☐ Documentazione relativa alla riserva;
- ☐ Documentazione relativa alla preferenza (punteggio aggiuntivo).

Luogo e data …….. ……..……..
(firma)

==========

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Il/la sottoscritto/a impiegato/a 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)

Riserva SI ☐ NO ☐
Preferenza SI ☐ NO ☐