



Allegato B

Regione Calabria  
DIPARTIMENTO LAVORO  
Settore 6 Coordinamento Centri per l'impiego  
CPI di Catanzaro

Al Collocamento Mirato  
ambito provinciale di Catanzaro  
CPI di Catanzaro  
Vico I della Stazione

Trasmissione a mezzo pec: [collocamentomirato.cz@pec.regione.calabria.it](mailto:collocamentomirato.cz@pec.regione.calabria.it)

**Oggetto: Avviso pubblico con chiamata numerica per n. 2 posti profilo professionale "Operatori per la promozione e gestione dei servizi culturali ed educazione al patrimonio" presso il Ministero della Cultura.**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_

Residenza (Comune) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Domicilio (Comune) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Numero telefono \_\_\_\_\_ Numero cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

**PRESA VISIONE**

dell'avviso pubblico per l'avviamento mediante chiamata e graduatoria limitata a coloro che aderiscono alla specifica occasione di lavoro riservato ai soggetti di cui all'art. 1 della L. 68/99, iscritti negli elenchi del Collocamento Mirato dell'ambito provinciale di Catanzaro, per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 2 (due) unità lavorative profilo professionale Operatori per la promozione e gestione dei servizi culturali ed educazione al patrimonio – Famiglia professionale "Promozione e gestione dei servizi culturali ed educazione al patrimonio" già area I, F1 (addetto ai servizi ausiliari) - Cod. ISTAT 8.1.6.1.1. (Personale non qualificato addetto ai servizi di custodia di edifici) – presso uno dei due siti della Direzione Regionale Musei Calabria (DRM-CAL) del Ministero della Cultura della Provincia di Catanzaro.

## CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'avviamento sopra indicato.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 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 in **sanzioni penali** (art. 76 D.P.R. 445/2000),

## DICHIARA

1. di essere in possesso del titolo di studio indicato nell'avviso;
2. di essere iscritto negli elenchi del Collocamento Mirato dell'ambito provinciale di Catanzaro, di cui all'art. 8 della legge 68/99, in data \_\_\_\_\_, antecedente a quella di pubblicazione del presente avviso sul sito web istituzionale della Regione Calabria e di appartenere alle categorie come soggetto disabile di cui all'art.1 della L. 68/99, presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ con grado di invalidità/categoria di appartenenza \_\_\_\_\_;
3. di non essere portatore di disabilità psichica ai sensi dell'art. 9 comma 4 della legge n. 68/99;
4. che successivamente alla data del \_\_\_\_\_ (data verbale) non è stato sottoposto a visita e che, pertanto, non è in possesso di altri verbali di invalidità, validi ai fini dell'iscrizione negli elenchi del Collocamento Mirato, ulteriori e diversi da quelli risultanti agli atti d'ufficio;
5. di essere disoccupato ai sensi dell'art. 19, comma 1, del D.lgs. 150/2015, ovvero di trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 4, comma 15-quater del D.L. n. 4/2019 convertito in Legge n. 26/2019:
  - di non prestare alcuna attività lavorativa;
  - di prestare attività lavorativa:
    - dipendente con reddito prospettico non superiore ad € 8.500;
    - autonoma con movimentazione non superiore ad € 5.500.

## **CARICO FAMILIARE**

6. che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone;
7. che ai fini dell'attribuzione del punteggio per il carico familiare sono da considerare i familiari di seguito indicati: ***(Il punteggio per i figli è riconosciuto al dichiarante a condizione che i figli non siano a carico di altri familiari e che i familiari del dichiarante siano disoccupati e fiscalmente a carico)***

**Coniuge convivente iscritto al CPI come disoccupato ai sensi del D.lgs. 150/2015 e ss.mm.ii.:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ disoccupato, iscritto presso il CPI di \_\_\_\_\_;

**Convivente iscritto al CPI come disoccupato ai sensi del D.lgs. 150/2015 e ss.mm.ii.:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ disoccupato, iscritto presso il CPI di \_\_\_\_\_;

**Figli minorenni conviventi e a carico: n. \_\_\_\_\_:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**Figli maggioirenni fino al compimento del 26° anno di età se studente e iscritto al CPI come disoccupato ai sensi del D. Lgs. n. 150/2015 e ss.mm.ii., oltre che conviventi e a carico ovvero senza limite di età se invalido permanentemente inabile al lavoro:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ disoccupato, iscritto presso il CPI di \_\_\_\_\_ studente

presso Istituto Scolastico/Università di iscrizione \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ disoccupato, iscritto presso il CPI di \_\_\_\_\_ studente

presso Istituto Scolastico/Università di iscrizione \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ disoccupato, iscritto presso il CPI di \_\_\_\_\_ studente

presso Istituto Scolastico/Università di iscrizione \_\_\_\_\_

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

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**Fratelli o sorelle minorenni conviventi e a carico, n. \_\_\_\_:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**CONDIZIONE ECONOMICA**

che il proprio reddito complessivo ai fini IRPEF, relativo all'anno d'imposta **2023** ammonta ad € \_\_\_\_\_

**(Il campo Totale reddito deve essere compilato anche in caso di reddito zero. In tale circostanza scrivere zero in lettere o in numero algebrico).**

La domanda di adesione all'avviamento a selezione dovrà essere **corredata dalla copia del documento di identità in corso di validità**, a completamento delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese, ai sensi e per effetto del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii..

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allega:

- copia del documento di identità in corso di validità.