



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**

Trasmissione a mezzo pec: collocamentomirato.cz@pec.regione.calabria.it

**Oggetto: Avviso pubblico con chiamata numerica per n. 1 (uno) posto profilo professionale
"Operatore Amministrativo" presso il Ministero dell'Interno.**

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. 1 (uno) unità lavorativa nell'Area degli Operatori, Famiglia Amministrativa e della Comunicazione, profilo professionale Operatore Amministrativo (Classificazione ISTAT 4.1.1.2.0.) ai sensi del vigente CCNL del Comparto Funzioni Centrali – triennio 2022-2024 e ai sensi del vigente contratto collettivo nazionale integrativo del personale dell'Amministrazione Civile dell'Interno - presso la Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di Catanzaro (CZ)

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 dei requisiti generali previsti dalla normativa per l'accesso al pubblico impiego;
2. di essere in possesso del requisito delle qualità morali e di condotta irreprensibili previsto dall'articolo 35, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
3. di possedere la cittadinanza italiana o di Stati appartenenti all'Unione Europea o di Paesi Terzi, solo ove ricorrano le condizioni di cui all'art.38 del D.lgs. 30/03/2001 n. 165 come modificato dall'art. 7 della L. 06/08/2013 n. 97, che abbiano adeguata conoscenza della lingua italiana (Direttiva 2004/38/CE);
4. di possedere l'idoneità allo svolgimento delle mansioni specifiche nell'area degli Operatori di cui al CCNL Comparto Funzioni centrali — triennio 2022-2024 di cui al vigente ordinamento professionale;
5. di non essere portatore di disabilità psichica ai sensi dell'art. 9 co.4 della L.68/99;
6. di essere in possesso del titolo di studio indicato nell'avviso;
7. di appartenere alle categorie di cui all'art. 1, della Legge 68/99 e di essere regolarmente iscritto/a negli elenchi del Collocamento Mirato dell'ambito provinciale di Catanzaro, presso il Centro per l'Impiego di _____ alla data del _____ con categoria di appartenenza _____ e percentuale di invalidità _____, in data antecedente a quella di pubblicazione del presente avviso;
8. 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;
9. 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

2. che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
3. 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 maggioresnni 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 **2024** 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.