

SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviamento a selezione presso il Comune sede di Potenza per l'assunzione a tempo indeterminato pieno di n. 2 unità di categoria B – posizione economica B1 CCNL Funzioni Locali del 21 maggio 2018 per il profilo professionale di “esecutore tecnico messo notificatore” presso il Comune di Potenza

☐ Al Centro per l'Impiego

☐ Allo Sportello Integrato Polivalente

di _____

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

nato/a il ____/____/____ a _____ codice fiscale

_____ telefono _____ cell. _____

e-mail _____ residente a

_____ via _____ n. _____

CHIEDE

Di partecipare all'avviamento a selezione presso il Comune di Potenza per l'assunzione a tempo indeterminato pieno di n. 2 unità di categoria B – posizione economica B1 CCNL Funzioni Locali del 21 maggio 2018 per il profilo professionale di “esecutore tecnico - messo notificatore” presso il Comune di Potenza.

DICHIARA

- di aver assolto all'obbligo scolastico ovvero di essere in possesso del seguente titolo di studio:
_____;

- di essere inserito nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di Potenza con anzianità di disoccupazione dal _____;

- di possedere i requisiti generali e specifici previsti dall'avviso pubblico alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione;

-che la situazione reddituale personale derivante anche dal patrimonio immobiliare e mobiliare, con esclusione del suo nucleo familiare è di €. _____;

Il reddito considerato è quello risultante dalla somma dei redditi assoggettabili all'IRPEF, al lordo delle detrazioni d'imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali. Vanno indicati anche i redditi esenti da imposta o soggetti alla ritenuta alla fonte, a titolo di imposta o di imposta sostitutiva (se superiori complessivamente a 1.032,91 euro), percepiti nell'anno solare precedente il 1° luglio dell'anno cui la domanda si riferisce.

- di far parte di nucleo familiare monoparentale con figli a carico ☐ SI ☐ NO
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
- che ai fini dell'attribuzione del punteggio per il carico familiare, sono da considerare i familiari di seguito indicati:

Per essere considerato fiscalmente a carico il reddito complessivo del singolo familiare non deve superare la soglia di €2.840,51.

(barrare la casella di interesse e compilare i dati richiesti)

☐ **Coniuge non legalmente ed effettivamente separato o divorziato**

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....

☐ **Figli (compresi i figli naturali riconosciuti, adottivi, affidati o affiliati) indipendentemente dal superamento di determinati limiti di età e dal fatto che siano o meno dediti agli studi o al tirocinio gratuito**

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....

Dichiaro, inoltre, che sono da considerare a carico anche n. _____ altri familiari, di seguito indicati, conviventi con il/la sottoscritto/a, come da **allegata autocertificazione di residenza e stato di famiglia**:

Per essere considerato fiscalmente a carico il reddito complessivo del singolo familiare non deve superare la soglia di €2.840,51

(barrare la casella di interesse e compilare i dati richiesti)

☐ **Coniuge legalmente ed effettivamente separato**

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....

☐ **Discendenti dei figli**

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....

☐ **Genitori (compresi i genitori naturali e quelli adottivi)**

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....

☐ **Generi e le nuore**

Cognome Nome.....
 Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
 Codice Fiscale.....
 Cognome Nome.....

Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
Codice Fiscale.....

☐ **Suocero e la suocera**

Cognome Nome.....
Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
Codice Fiscale.....

☐ **Fratelli e le sorelle (anche unilaterali)**

Cognome Nome.....
Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....
Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....
Codice Fiscale.....

☐ **Nonni e le nonne (compresi quelli naturali)**

Cognome Nome.....

Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....

Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....

Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....

Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....

Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....

Codice Fiscale.....

Cognome Nome.....

Data di Nascita..... Luogo di Nascita.....

Codice Fiscale.....

Consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o che presenta false dichiarazioni, è punito a termine degli art.495 e 496 del Codice Penale

DICHIARA

☐ **che la presente dichiarazione è veritiera ed è resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000, n.445, e successive modificazioni ed integrazioni.**

☐ **di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali prevista dall'art.13 del Regolamento Europeo n.679/2016**

ALLEGA:

☐ copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento in corso di validità

☐ copia fotostatica della propria patente di guida di ctg. B in corso di validità

AUTORIZZA

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, come modificato dal D.lgs 10 agosto 2018, n.101, l'utilizzo dei propri dati personali, come innanzi specificati, ai soli fini della formulazione della graduatoria per l'avviamento a selezione di cui al presente Avviso.

Data _____

(firma del candidato)

AUTOCERTIFICAZIONE di RESIDENZA e STATO DI FAMIGLIA

(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

di ESSERE RESIDENTE

in⁽¹⁾ _____ (_____)
(comune di residenza) (provincia)

via/piazza _____
(indirizzo e numero civico)

E CHE LA FAMIGLIA È COSÌ COMPOSTA:

1) il/la dichiarante

2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

7) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

8) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

9) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

1) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato/a è iscritto/a.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

ATTESTO CHE LA SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA E' STATA APPOSTA IN MIA PRESENZA DAL DICHIARANTE IDENTIFICATO MEDIANTE:

CARTA D'IDENTITA' N. _____
 RILASCIATA IL _____
 DAL COMUNE DI _____

PATENTE N. _____
 RILASCIATA IL _____
 DALLA PREFETTURA DI _____
 DALLA M.C.T.C. DI _____



CONOSCENZA DIRETTA

DATA _____

L'INCARICATO _____

RICEVUTA DI CONSEGNA

Si attesta che in data odierna il/la Sig./Sig.ra

_____ ha presentato domanda di partecipazione per l'avviamento a selezione per l'assunzione, a tempo indeterminato pieno, di n.2 unità lavorative per il profilo professionale di Esecutore Tecnico – Messo Notificatore di categoria B- posizione economica B1- CCNL Funzioni Locali del 21 maggio 2018 presso il Comune di Potenza.

DATA _____

L'INCARICATO _____