

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A SELEZIONE C/O ENTE PUBBLICO

D
A
P
R
E
S
E
N
T
A
R
E
P
E
R
S
O
N
A
L
M
E
N
T
E
A
L
C
P
I

Con riferimento al bando del _____

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____

il _____ Domiciliato a _____ In Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ Cod.Fiscale _____

SI CANDIDA

per l'inclusione nella graduatoria relativa al profilo professionale di _____ finalizzata all'avviamento a selezione presso gli / l'Ente Pubblico _____ / _____ di cui alla richiesta n. _____ del _____; richiesta n. _____ del _____; richiesta n. _____ del _____ presso la/e struttura/e di _____ / _____ / _____.

Il/La sottoscritto/a, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o che presenta false dichiarazioni è punito a termine degli articoli 495 e 496 del Codice Penale, dichiara che la presente dichiarazione è veritiera ed è resa ai sensi della Legge 4/1/1968 n. 15.

Per quanto sopra, DICHIARA :

- Di avere assolto all'obbligo scolastico e di essere in possesso dei requisiti per l'accesso al pubblico impiego;
- Di essere in possesso degli ulteriori requisiti professionali richiesti dal bando;
- Di essere inserito nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di _____ con anzianità di disoccupazione dal _____;
- Che il dato ISEE del nucleo familiare come da allegato modello, per l'anno 20__ è di € _____;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. ___ persone così come elencato nella dichiarazione I.S.E.E.;
- Di far parte di nucleo familiare monoparentale **SI NO**
- Presenza nel nucleo familiare di individui con invalidità al 100% o grave handicap **SI NO**
- Di avere n. ___ familiari a carico:
 - coniuge o convivente more uxorio privo di reddito alla data odierna;
 - n. ___ figli minori; n. ___ figli maggiorenni ;
 - n. ___ fratello o sorella di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%;
 - n. ___ Genitore o ascendente ultrasessantacinquenne a carico, o di età inferiore con percentuale di invalidità superiore al 66%;
- Di essere lavoratore L.S.U. inserito nella platea regionale;
- Di essere stato impegnato in precedenti progetti L.S.U. presso l'Ente richiedente.

Ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'utilizzo e la diffusione dei propri dati personali, come innanzi specificati, ai fini della formulazione della graduatoria per l'avviamento a selezione di cui al presente bando.

_____, _____

FIRMA CANDIDATO

Firma Operatore C.P.I.



PROVINCIA DI MATERA
SETTORE FORMAZIONE LAVORO
SERVIZIO LAVORO
CENTRO PER L'IMPIEGO
DI _____

RICEVUTA DA RILASCIARE DIETRO CONSEGNA PERSONALE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLO SPORTELLO DEL CENTRO PER L'IMPIEGO

Il/La lavorator_/ice _____ Nato Il _____, ha presentato in data odierna la domanda di partecipazione per avviamento a Selezione di cui al bando del _____ per il profilo di _____
Richiesta n. _____ del _____

_____ li _____

L'Operatore del C.P.I.

N.B.: Le persone avviate a selezione che non si presentino alle prove di idoneità, ovvero, successivamente alla dichiarazione di idoneità da parte delle PP.AA., rinuncino alla opportunità di lavoro, in entrambi i casi senza giustificato motivo, non possono più partecipare per 6 mesi alle chiamate a selezione, nell'intera Regione, anche dietro trasferimento del domicilio.
Le stesse, inoltre, se ne sono in possesso, perdono lo stato di disoccupazione.
In tal caso non possono rendere nuova dichiarazione di immediata disponibilità per un periodo di 6 mesi anche dietro trasferimento di domicilio nell'intera Regione.