

MODULO DI CANDIDATURA ALLE OFFERTE DI LAVORO PER AVVIAMENTI D'UFFICIO¹

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

Residente a _____ cap _____

Via _____

Domiciliato a _____ cap _____

Via _____

Indirizzo per corrispondenza
relativa all'avviso pubblico _____

Codice Fiscale _____

Tel. N° _____ e-mail _____

indirizzo Pec _____

ISCRITTO/A IN DATA ANTECEDENTE AL PRIMO GIORNO DI PUBBLICIZZAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO nell'elenco tenuto dal Collocamento Mirato dell'ambito territoriale di RIMINI in qualità di:

ALTRE CATEGORIE PROTETTE Art.18 L.68/99

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria relativa agli avviamenti d'ufficio sottoindicati in ordine di preferenza:

	CODICE OFFERTA	ENTE / AZIENDA	LUOGO DI LAVORO	MANSIONE
1				
2				
3				
4				

DICHIARA

1. di essere in possesso della Patente di guida cat. B (se richiesta dal bando)

2. di essere in possesso del titolo di studio di _____
conseguito il _____ presso l'Istituto Scolastico _____
con sede a _____

3. di non prestare alcuna attività lavorativa

oppure

 di prestare attività lavorativa autonoma - dipendente
Di percepire un reddito annuale lordo da lavoro (imponibile IRPEF) pari a
euro _____

4. (*Solo se cittadino extracomunitario*)
 che la carta di soggiorno è stata rilasciata in data ____/____/_____
 che il permesso di soggiorno scadrà in data ____/____/_____
 che è stato richiesto il rinnovo del permesso di soggiorno in data ____/____/_____

1 COMPILARE ESCLUSIVAMENTE IN STAMPATELLO

5. di avere i seguenti **FAMILIARI ⁽¹⁾ A CARICO ⁽²⁾** risultanti dallo stato di famiglia

	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA
CONIUGE O CONVIVENTE Iscritto come disoccupato presso il CPI di _____			
FIGLIO <input type="checkbox"/> Minorenne <input type="checkbox"/> Fino al compimento di 26 anni studente iscritto c/o la scuola/università _____ di _____ <input type="checkbox"/> Fino al compimento di 26 anni iscritto come disoccupato presso il CPI di _____			
FIGLIO <input type="checkbox"/> Minorenne <input type="checkbox"/> Fino al compimento di 26 anni studente iscritto c/o la scuola/università _____ di _____ <input type="checkbox"/> Fino al compimento di 26 anni iscritto come disoccupato presso il CPI di _____			
FIGLIO <input type="checkbox"/> Minorenne <input type="checkbox"/> Fino al compimento di 26 anni studente iscritto c/o la scuola/università _____ di _____ <input type="checkbox"/> Fino al compimento di 26 anni iscritto come disoccupato presso il CPI di _____			
FRATELLO / SORELLA Minorenne			
INVALIDO PERMANENTEMENTE INABILE AL LAVORO, PERCETTORE DI PENSIONE DI INABILITÀ INPS Coniuge, Figli, Fratelli/Sorelle senza limiti di età			

(1*) Qualora a carico, i familiari dichiarabili sopra descritti sono esclusivamente quelli previsti dalla D.G.R. N. 1965/2006

(2*) Risulta a carico, e cioè economicamente non autosufficiente, il familiare che abbia redditi personali di qualsiasi natura non superiori ad un importo mensile determinato di anno in anno, secondo quanto previsto per la corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare

6. che il proprio reddito complessivo ai fini IRPEF risultante dall'apposita dichiarazione relativa all'anno **2020** risulta pari a € _____.

N.B.: sono da considerare tutti i redditi imponibili ai fini IRPEF quali prestazioni da lavoro anche occasionali, le pensioni, la rendita mobiliare e immobiliare. Sono esclusi i redditi esenti alla fonte da IRPEF quali le pensioni di guerra, le rendite INAIL e l'assegno di assistenza erogato dall'INPS.

Il sottoscritto, dichiara che il presente atto vale quale autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e, consapevole delle sanzioni penali e dell'eventuale decadenza dai benefici, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi richiamata agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara, inoltre, che quanto sopra corrisponde a verità.

ALLEGO ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in materia di trattamento dei dati personali e del D. Lgs. n. 101/2018D, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

Nota Bene: le dichiarazioni sono soggette a verifica d'Ufficio; si ricorda che in caso di dichiarazioni non veritiere decadono i benefici e sono previste sanzioni penali (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000)