



Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a _____ il _____

residente/domiciliato in _____ via _____ tel _____

e-mail _____, si dichiara disponibile a partecipare:

all'Avviso Pubblico per l'Avviamento a Selezione ai sensi dell'art. 16 L. 56/87 e s.m.i. finalizzato all'assunzione a tempo indeterminato e part-time (18 ore settimanali) di n. 02 (due) operatori manutentori liv. A CCNL Funzioni Locali, con sede di svolgimento delle attività presso il Comune di Canosa di Puglia

**(Presentazione delle candidature esclusivamente tramite PEC
dalle ore 08:00 del 12 ottobre 2021 alle ore 11:30 del 10 novembre 2021)**

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 esecando le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere in possesso, alla data di scadenza del termine utile previsto per la presentazione delle domande del presente avviso dei seguenti requisiti obbligatori:

- a. Cittadinanza italiana ovvero cittadinanza di altro Stato membro dell'Unione europea. Sono ammessi, altresì, i familiari di cittadini italiani o di un altro Stato membro dell'Unione europea che non abbiano la cittadinanza di uno Stato membro, ma che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, nonché i cittadini di Paesi terzi titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, ai sensi dell'art. 38, decreto legislativo n. 165/2001. I soggetti di cui al citato art. 38, decreto legislativo n. 165/2001, devono essere in possesso dei requisiti, ove compatibili, di cui all'art. 3, decreto del Presidente del Consiglio dei ministri n. 174/1994;
- b. Età non inferiore ai 18 anni;
- c. Possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado (scuola media inferiore);

- d. Idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la procedura si riferisce (da intendersi, per i soggetti con disabilità, come idoneità allo svolgimento delle mansioni);
- e. Godimento dei diritti civili e politici;
- f. Non essere stati esclusi dall'elettorato attivo;
- g. Non essere stati licenziati, destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero essere stati dichiarati decaduti da un impiego statale per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge e dei contratti collettivi nazionali di lavoro relativi al personale dei vari comparti;
- h. Non aver riportato condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici;
- i. Per gli iscritti di sesso maschile, nati entro il 31 dicembre 1985, essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva secondo la vigente normativa italiana;
- l. di essere in possesso della patente di guida B.

2. di essere a conoscenza che per gli iscritti che non siano cittadini italiani o cittadini di uno Stato membro dell'Unione europea, i precedenti punti e), f), h) ed i) si applicano solo in quanto compatibili.

3. di essere a conoscenza che per gli iscritti che non siano cittadini italiani è richiesta, altresì, una adeguata conoscenza della lingua italiana da accertarsi in sede di prova di idoneità di cui all'art. 4 dell'Avviso pubblicato su G.U. 4^a Serie Speciale n.15 del 21/02/2020.

4. di essere a conoscenza che resta ferma la facoltà dell'Amministrazione di disporre, in qualsiasi momento, anche successivamente all'espletamento della selezione - alla quale, pertanto, i candidati vengono ammessi con riserva - l'esclusione dalla medesima con motivato provvedimento, per difetto di uno dei prescritti requisiti.

Dichiara altresì:

- di essere iscritto nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di _____ in data **anteriore alla richiesta pervenuta dal Comune di Canosa di Puglia (17/09/2021);**
- di essere privo di occupazione ai sensi D. Lgs. 150/2015 ovvero occupato ai sensi dell'art. 4 co. 15 quater del Decreto Legge n. 4/2019, convertito in Legge 26/2019 recante "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, recante disposizioni urgenti in materia di reddito di cittadinanza e di pensioni" che considera in stato di disoccupazione anche i lavoratori il cui reddito da lavoro dipendente o autonomo corrisponde a un'imposta lorda pari o inferiore alle detrazioni spettanti ai sensi dell'articolo 13 del testo unico delle imposte sui redditi, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917.

Ai fini della determinazione del punteggio ai sensi dell'art. 16 L. 56/1987, dichiara inoltre:

- ☐ che il reddito risultante dalla certificazione ISEE in corso di validità è pari a € _____ come da allegata dichiarazione rilasciata in data _____;
- ☐ che non allega certificazione ISEE;

- ☐ di appartenere ad un nucleo monoparentale;
ovvero
- di avere a proprio carico i seguenti familiari risultanti dallo stato di famiglia e/o dalla certificazione ISEE:

☐ coniuge o convivente more uxorio _____, nato/a _____ il _____;

☐ disoccupato/a iscritto/a al Centro per l'Impiego di _____;

☐ occupato/a dal _____ presso la ditta/Ente _____;

☐ **figli conviventi a carico:**

☐ minori di anni 18

1. _____, nato/a il _____ disabile SI ☐ NO ☐ Invalidità _____%

2. _____, nato/a il _____ disabile SI ☐ NO ☐ Invalidità _____%

3. _____, nato/a il _____ disabile SI ☐ NO ☐ Invalidità _____%

4. _____, nato/a il _____ disabile SI ☐ NO ☐ Invalidità _____%

☐ **figli maggiorenni fino al compimento del 26° anno di età se studenti e disoccupati:**

1. _____, nato/a il _____ iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____ e frequentante l'Istituto scolastico/Università degli Studi di _____ disabile SI ☐ NO ☐ con invalidità _____%;

2. _____, nato/a il _____ iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____ e frequentante l'Istituto scolastico/Università degli Studi di _____ disabile SI ☐ NO ☐ con invalidità _____%;

3. _____, nato/a il _____ iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____ e frequentante l'Istituto scolastico/Università degli Studi di _____ disabile SI ☐ NO ☐ con invalidità _____%;

☐ **figli senza limiti di età se permanentemente invalidi al lavoro:**

1. _____, nato/a il _____ con invalidità _____%;

2. _____, nato/a il _____ con invalidità _____%;

[] altri familiari conviventi a carico:

1. _____, nato/a il _____
(relazione parentela _____)
2. _____, nato/a il _____
(relazione parentela _____)

Dichiara, inoltre, di conoscere i criteri in base ai quali sarà formulata la graduatoria fissati dalle DD.GG.RR. n. 1643/2003 e n. 1492/2005, nonché di aver preso visione integrale del relativo Avviso per l'avviamento a selezione e di aver provveduto all'aggiornamento del proprio stato occupazionale rivolgendosi al Centro per l'Impiego territorialmente competente.

Dichiara, infine, di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire:

via _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____ (presso _____)
email _____

Ai sensi del Regolamento Privacy 2016/679 e D. Lgs. 196/2003 come novellato dal D.Lgs. 101/2018, si autorizza al trattamento dei propri dati personali per tutti gli atti necessari all'espletamento della selezione e per l'aggiornamento della propria posizione negli elenchi anagrafici dei Centri per l'Impiego della Regione Puglia.

(luogo e data)

(firma per esteso dichiarante)*

***Per la trasmissione della domanda tramite PEC è necessario allegare copia di un valido documento di riconoscimento**

Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda

Punteggio base	Punti 100
Carico familiare Famiglia monoparentale: sì ☐ Coniuge/convivente: sì ☐ no ☐ disoccupato ☐ occupato ☐ Figli non disabili a carico _____ Figli disabili a carico _____ Altri familiari a carico _____ Punteggio aggiuntivo _____	Punti _____
Disoccupato dal ____/____/____ Numero mesi di anzianità disoccupazione _____	Punti _____
Reddito ISEE in corso di validità € _____	Punti _____
Certificazione ISEE non presentata	Punti _____
Totale punteggio attribuito	Punti _____

L'Operatore
