



PROVINCIA
DI
FIRENZE

CENTRO PER L'IMPIEGO
DI _____



PRENOTAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____ DICHIARA di volersi prenotare per la richiesta n. _____ / MIRATO

relativa all'avviamento a selezione **riservata alle categorie protette (*)** di cui alla legge n. 68/99 art. 18 comma 2 presso il _____ per la qualifica di _____ (*) **Per categorie protette si intendono: orfani o coniugi di coloro che siano deceduti per causa di lavoro, di guerra, di servizio, del dovere, per causa di terrorismo, mafia... ect**

Dichiaro di possedere i requisiti per l'accesso al pubblico impiego

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti richiesti nel bando

Confermo la situazione dei carichi familiari e dei redditi dichiarati

Dichiaro che, per l'anno in corso, non supererò il reddito lordo di € 4.800,00 derivante da lavoro autonomo.

Dichiaro che, per l'anno in corso, non supererò il reddito lordo di € 8.000,00 derivante da lavoro dipendente o fiscalmente assimilato (ad esempio co.co.co., lavoro a progetto), con contratto a tempo indeterminato e/o determinato dal _____ al _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito a termine degli art. 495 e 496 del Codice Penale.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo n. 196/2003, 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 _____

Il/la lavoratrice _____ nato/a a _____ il

_____ ha presentato in data odierna la domanda di prenotazione per la selezione n.

_____ dell' Ente _____ Qualifica _____

**LA GRADUATORIA VERRA' TRASMESSA ALL'ENTE ENTRO 30 GIORNI DALLA
SCADENZA DEL BANDO.**

Data _____

L'Operatore _____



PROVINCIA
DI
FIRENZE

CENTRO PER L'IMPIEGO
DI _____



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ domiciliato/a a _____ in Via _____
tel. _____ cell. _____ Cod. _____

Fisc. _____ dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 495 e 496 del Codice Penale quanto segue:

DI ESSERE ISCRITTO COME CATEGORIA PROTETTA DEL COLLOCAMENTO

MIRATO L. 68/99 art. 18 comma 2, dal _____

DI ESSERE INSERITO NELL'ELENCO ANAGRAFICO DEL CENTRO PER L'IMPIEGO

DI _____

REDDITO PERSONALE LORDO riferito all'anno precedente la pubblicazione dell'avviso

(indicare la cifra) € _____ a qualsiasi titolo imputabile al partecipante alla selezione (deve intendersi la condizione reddituale derivante anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del partecipante alla selezione con esclusione del suo nucleo familiare).

In caso di NESSUN REDDITO ,scrivere "ZERO" nell'apposito spazio pena l'esclusione dalla selezione.

CARICO FAMILIARE (deve intendersi quello rilevato dallo stato di famiglia e relativo a persone conviventi prive di reddito, con esclusione dei redditi non assoggettabili a Irpef).

Famiglia monoparentale	SI	NO
------------------------	----	----

PERSONE A CARICO:

	Figlio minorenni disoccupato o studente
	Coniuge o convivente more uxorio disoccupato
	Figlio maggiorenne fino a 26 anni disoccupato o studente
	Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%
	Fratello o sorella minorenni in mancanza di genitore o disoccupati
	Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati
	Genitore o ascendente ultrasessantacinquenne a carico o di età inferiore se invalido con percentuale superiore al 66%

IN CASO DI PERSONE A CARICO COMPILARE IL MODELLO SUL RETRO →

Data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE PER FAMILIARI A CARICO

Il/la sottoscritto/a _____ chiede l'attribuzione del punteggio per n. _____ familiari e dichiara la seguente situazione:

- Di essere celibe/nubile;
- Di essere separato/a o divorziato/a dal _____;
- Di essere coniugato/a o convivente:
 - Coniuge/convivente occupato;
 - Coniuge/convivente disoccupato;
- Di essere vedovo/a.

DICHIARO INOLTRE CHE LO STATO DI FAMIGLIA E' COSI' COMPOSTO:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela

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 quanto sopra corrisponde a verità.

Data _____

Firma