



PRENOTAZIONE PER OFFERTA DI LAVORO PRESSO ENTI PUBBLICI

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME E NOME _____

Luogo e data di nascita _____

COD. FISCALE _____

Stato civile _____

Residenza (Comune) _____ Via _____

Domicilio (Comune) _____ Via _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail: _____ Indirizzo PEC: _____

DICHIARA

di volersi prenotare per la seguente offerta di lavoro relativa all'avviamento numerico a selezione
riservato alle categorie protette, art. 1 e 8 della legge n. 68/99:

ENTE: **AGENZIA DELLE ENTRATE DIREZIONE REGIONALE DELLA TOSCANA**

N. Posti **8** Qualifica: **OPERATORE (II area funzionale/fascia retributiva F1)**

Offerta di riferimento n. **06/2018**

A TAL FINE DICHIARA sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 495 e 496 del Codice Penale quanto segue:

(inserire la X nel riquadro pena esclusione dalla selezione)

- di essere inserito nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di _____
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso []
- di essere iscritto come disabile negli elenchi del Collocamento Mirato L. 68/99 di _____
- che la natura della propria invalidità è: [] psichica [] fisica [] intellettiva [] sensoriale
(in caso di invalidità complessa barrare più caselle)
- di avere conoscenza dei programmi word e di posta elettronica []
- che il proprio REDDITO PERSONALE COMPLESSIVO LORDO riferito all'anno precedente la pubblicazione dell'avviso è stato pari a € _____ (indicare la cifra) a qualsiasi titolo imputabile (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.



AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA

N.B: Per 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.

Si ricorda che il punteggio per i familiari a carico è attribuito

SOLO NEL CASO DI STATO DI DISOCCUPAZIONE DI ENTRAMBI I GENITORI.

Il/la sottoscritto/a _____ CHIEDE l'attribuzione del punteggio per n. _____ familiari che risultano a suo carico e si trovano nelle seguenti condizioni:

- A. coniuge o convivente more uxorio se disoccupato; (*da specificare in tabella**);
- B. figlio maggiorenne fino a 26 anni, oltre che convivente e a carico, disoccupato e studente (*da specificare in tabella**);
- C. figlio minorenni, convivente e a carico;
- D. figlio, di qualsiasi età, invalido e permanente inabile al lavoro;
- E. fratello o sorella minorenni, in mancanza di genitori, che sia convivente e a carico.

-INSERIRE SOLO I FAMILIARI A CARICO-

Cognome - Nome e C.F.	Data di nascita	Specificare, inserendo la lettera corrispondente, se il familiare è:A-B-C-D-E	*Se disoccupato/a iscritto/a presso il Centro per l'Impiego di:	*Se studente iscritto alla Scuola/Università:

Il sottoscritto e' consapevole che in caso di dichiarazioni accertate come false o mendaci incorrerà nell'automatica esclusione dalla graduatoria oggetto della presente prenotazione e nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del dpr 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni.

DATA _____

FIRMA _____

La domanda è protocollata al n. _____ del _____

Firma dell'operatore

RICEVUTA

Il/la lavoratrice _____ nato/a a _____ il _____ ha presentato la domanda di prenotazione per la selezione numerica n. _____ per la copertura di n. _____ posti presso l'Ente

Qualifica _____

La domanda è protocollata al n. _____ del _____

Data _____

L'Operatore