

## ALLEGATO A

### Al Centro per l'Impiego di Scafa (PE)

**Oggetto:** Comune di Cugnoli - domanda d'inserimento nella graduatoria di avviamento a selezione per l'assunzione a tempo indeterminato – part-time 18 ore - per n. 1 “MECCANICO MOTORISTA E RIPARATORE DI VEICOLI A MOTORE, PROFILO DI OPERATORE POLIVALENTE” ED IN POSSESSO DI PATENTE DI GUIDA D CON CQC, con codice ISTAT 6.2.3.1.1.0 – ex categoria B, posizione economica B1

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria che sarà redatta dal Centro per l'impiego di Scafa ai sensi dell'art. 16 della Legge n. 56/1987 e degli indirizzi applicativi di cui alla D.G.R. Abruzzo n. 157 del 24.02.2006.

A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nonché dagli artt. 495 e 496 del Codice Penale per chi rilascia false dichiarazioni o presenta false documentazioni, quanto segue:

1. **DI ESSERE ISCRITTO** al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
2. **DI ESSERE** in possesso della qualifica di \_\_\_\_\_;
3. **DI ESSERE** in possesso della patente D con abilitazione CQC;
4. **DI ESSERE** in possesso dei requisiti di accesso al pubblico impiego;
5. **DI AVER ASSOLTO** l'obbligo scolastico;
6. **DI AVERE** un'età non inferiore ai 18 anni.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione e all'atto della sottoscrizione del contratto di lavoro. Per difetto dei requisiti di partecipazione, l'Amministrazione può disporre in ogni momento l'esclusione dalla selezione.

A tal fine, dichiara altresì ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, i seguenti elementi per la determinazione del punteggio della graduatoria:

A. Reddito lordo personale complessivo (anno 2022)

- di non aver percepito alcun reddito;
- di aver percepito un reddito di € \_\_\_\_\_;

B. Numero persone a carico:

1) Generalità del coniuge o convivente, disoccupato, iscritto negli elenchi del Centro per l'Impiego ovvero se invalido con percentuale superiore al 66%:

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

- coniuge o convivente disoccupato iscritto
- coniuge o convivente disoccupato iscritto invalido oltre il 66%

2) Generalità figlio minorenni a carico ovvero maggiorenne senza limite d'età se invalido con percentuale superiore al 66%:

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

- figlio minorenni a carico
- figlio maggiorenne senza limite di età se invalido con percentuale superiore al 66%

3) Generalità figlio maggiorenne a carico fino al compimento del 26° anno di età se disoccupato iscritto negli elenchi del Centro per l'Impiego:

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

- figlio maggiorenne a carico fino al compimento del 26° se disoccupato iscritto
- figlio maggiorenne a carico senza limiti di età se invalido con percentuale superiore al 66%

4) Generalità fratello o sorella minorenni a carico ovvero maggiorenne senza limiti d'età se invalido con percentuale superiore al 66%:

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

- fratello o sorella minorenni a carico
- fratello o sorella maggiorenne a carico senza limiti di età se invalido con percentuale superiore al 66%

5) Generalità del genitore o ascendente ultrasessantacinquenne a carico ovvero se di età inferiore se invalido superiore al 66%:

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

- genitore o ascendente ultra 65enne a carico

- genitore o ascendente ultra 65enne a carico invalido oltre il 66%

6) Nucleo monoparentale (vedovo, divorziato, ragazza madre): SI  - NO

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, rese nel contesto della domanda, si allega alla presente, fotocopia integrale del documento d'identità personale in corso di validità.

La mancanza del documento d'identità del soggetto sottoscrittore comporta l'esclusione dalla procedura.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della vigente normativa in materia di privacy.

Luogo, \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA