

# MODELLO DI PRENOTAZIONE PER OFFERTE DI LAVORO NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

## IL SOTTOSCRITTO

Nominativo	Data Nascita	Luogo Nascita	Prov.

DICHIARA DI VOLERSI PRENOTARE PER LA SEGUENTE OFFERTA DI LAVORO (parte precompilata dall'ente)

Richiesta n.	Ente Pubblico	Qualifica/Profilo professionale	Durata
4/2011	Comune di Campo nell'Elba	Operatore/Esecutore tecnico cat.B1	6 mesi

Pertanto:

- ☐ Dichiaro di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti dal bando (**patente di guida cat.C**)
- ☐ Dichiaro di essere in possesso degli ulteriori requisiti previsti dal bando
- ☐ Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per l'accesso al pubblico impiego.
- ☐ Conferma la situazione dei carichi familiari e reddituali dichiarati nel modello di autocertificazione che deve essere allegato alla presente prenotazione.

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

Data\_\_\_\_\_

Firma

---

Ricevuta di avvenuta prenotazione

Nominativo	Data Nascita	Luogo Nascita

Ha presentato in data odierna la richiesta di prenotazione per avviamento a selezione per la richiesta  
n.4 /2011 Qualifica Operatore/Esecutore tecnico

Data

L'Operatore

LA GRADUATORIA SARÀ PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO DEL COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA E PRESSO IL CENTRO PER L'IMPIEGO DI PORTOFERRAIO ENTRO 10 GIORNI DALLA SCADENZA DELL'AVVISO.



**PROVINCIA DI LIVORNO  
CENTRO PER L'IMPIEGO DI PORTOFERRAIO**

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER CANDIDATURE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:**  
(Art. 31 e segg. del regolamento regione Toscana n. 7/r del 04/02/2004)

*IL SOTTOSCRITTO*

<b>Nominativo</b>	<b>Data Nascita</b>	<b>Luogo Nascita</b>	<b>Prov.</b>
<b>Codice Fiscale:</b>			

ai sensi del DPR 445/2000 testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che le dichiarazioni e le documentazioni mendaci, rilasciate alla pubblica amministrazione sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e comportano la decadenza dei benefici eventualmente acquisiti tramite le stesse,

**A) DICHIARA RELATIVAMENTE ALLA RESIDENZA E AL DOMICILIO:**

<b>di essere residente nel comune di</b>		
<b>Indirizzo</b>		<b>Prov.</b>
<b>di essere domiciliato nel comune di</b>		
<b>Indirizzo</b>		<b>Prov.</b>
<b>Recapito telefonico</b>	<b>Cellulare</b>	<b>E-mail</b>

**B) DICHIARA RELATIVAMENTE ALLA PROPRIA POSIZIONE PROFESSIONALE:**

<input type="checkbox"/> di essere, alla data attuale, effettivamente non occupato e di non svolgere altro tipo di attività lavorativa che produca redditi da lavoro autonomo (da Impresa o altro) o da lavoro dipendente
<input type="checkbox"/> di essere alla data attuale occupato come lavoratore dipendente, a Tempo Indeterminato ( ) Tempo Determinato ( ) per n.      ore medie settimanali, presso la ditta _____ con sede nel comune di:
<input type="checkbox"/> di svolgere, alla data attuale, attività di lavoro parasubordinato: <ul style="list-style-type: none"><li>- ( ) come Collaborazione Continuativa Coordinata o a Progetto</li><li>- ( ) come collaborazione episodica e non continuativa (fuori IVA)</li><li>- ( ) come compartecipazione/associazione di Impresa</li></ul> a favore della ditta/impresa _____ Partita IVA/CF. _____ con sede nella Provincia di _____
<input type="checkbox"/> di svolgere alla data attuale, attività di lavoro autonomo: <ul style="list-style-type: none"><li>- ( ) come titolare/Socio di impresa denominazione _____ Partita IVA _____ sede Provincia di _____</li><li>- ( ) come lav. Autonomo a regime di iscrizione all'IVA Partita IVA _____ sede Provincia di _____</li></ul>

**C) DICHIARA RELATIVAMENTE ALLA ISCRIZIONE AI CENTRO PER L'IMPIEGO:**

<b>DI ESSERE ISCRITTO/A AL CENTRO PER L'IMPIEGO DI:</b>	<b>Prov.</b>
<b>DI ESSERE ATTUALMENTE ISCRITTO ALLO STATO DI DISOCCUPAZIONE</b> (Ai sensi del D.lgs 181/2000 e dell'art. 12 del Regolamento Regione Toscana n. 7/R del 04/02/2004)	<b>SI ( )      NO ( )</b>
<small>**** ATTENZIONE GLI ISCRITTI AI CENTRI PER L'IMPIEGO AL DI FUORI DELLA PROVINCIA DI LIVORNO DEVONO SPECIFICARE QUI DI FIANCO LA DATA DELL'ULTIMA ISCRIZIONE ALLO STATO DI DISOCCUPAZIONE</small>	

DI ESSERE STATO ISCRITTO, ALLA DATA DEL 31/12/2002, NELLE LISTE DI CUI ALL'ART. 16 DELLA LEGGE N. 56/1987.	SI ( )	NO ( )
**** ATTENZIONE GLI ISCRITTI AI CENTRI PER L'IMPIEGO AL DI FUORI DELLA PROVINCIA DI LIVORNO DEVONO SPECIFICARE QUI DI FIANCO L'ANZIANITA' RICONOSCIUTA AL 31/12/2002 NELLE LISTE ART.16		
CHE DAL 1° GENNAIO 2003 HA AVUTO RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO, OPPURE RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO SUPERIORI A 4 MESI (SE DI ETÀ INFERIORE AI 25 ANNI) O AGLI OTTO MESI (SE DI ETÀ SUPERIORE AI 25 ANNI) TALI DA FARGLI SUPERARE IL REDDITO LORDO ANNUO DI EURO 7.500, RISPETTIVAMENTE NEGLI ANNI 2003/2004/2005/2006 E 8.000 NEGLI ANNI 2007/ 2008	SI ( )	NO ( )
CHE DAL 1° GENNAIO 2003 HA SVOLTO ATTIVITÀ DI LAVORO PARASUBORDINATO O AUTONOMO TALI DA FARGLI SUPERARE IL REDDITO LORDO ANNUO DI EURO 4.500, RISPETTIVAMENTE NEGLI ANNI 2003/ 2004/2005/2006 E 4.800 NEGLI ANNI 2007 - 2008 E 2009	SI ( )	NO ( )

**D) DICHIARA RELATIVAMENTE AL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E AL PROPRIO STATO CIVILE:**

CHE TRATTASI DI FAMIGLIA MONOPARENTALE <sup>1</sup>	( ) SI	( ) NO
CHE IL PROPRIO STATO CIVILE E' DI:	CONIUGATO/CONIUGATA ( )	
CELIBE/NUBILE ( )	VEDOVO ( )	DIVORZIATO ( ) DAL: _____
SEPARATO ( ) DAL: _____		

**E) RELATIVAMENTE AL PROPRIO REDDITO 2010 DICHIARA:**

Che il reddito lordo comprensivo di tutti i redditi assoggettati a IRPEF (redditi da: lavoro, capitale, pensioni, abitazione, sussidio di disoccupazione, sussidio LSU, CIG, Mobilità e altro imponibile IRPEF), per l'anno 2010

è stato pari a €.	( ) presunto	( ) dichiarato ( 730/740/CUD/UNICO)
-------------------	--------------	-------------------------------------

**F) RELATIVAMENTE AL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, DICHIARA I SEGUENTI FAMILIARI A CARICO:**

ATTENZIONE, **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.

Nr	Descrizione - Tipo(.)			
	Coniuge o convivente (disoccupato)* <span style="float: right;">A</span>			
	Coniuge o convivente invalido con percentuale superiore al 66% (disoccupato) <span style="float: right;">B</span>			
	Figli minorenni (conviventi a carico non occupati o studenti) <span style="float: right;">C</span>			
	Figli maggiorenni (conviventi, a carico, fino al 26° anno di età, se studenti o disoccupati)* <span style="float: right;">D</span>			
	Figli di qualsiasi età con invalidità oltre il 66% <span style="float: right;">E</span>			
	Fratelli o sorelle minorenni in mancanza dei genitori od entrambi disoccupati* <span style="float: right;">F</span>			
	Fratelli o sorelle di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza dei genitori od entrambi disoccupati* <span style="float: right;">G</span>			
	Genitore o ascendente ultrasessantacinquenne a carico, o di età inferiore se invalido con percentuale superiore al 66% <span style="float: right;">H</span>			
Nominativo	Data Nascita	Luogo Nascita	Prov.	Tipo( )

Il Sottoscritto/La Sottoscritta è a conoscenza che quanto sopra dichiarato, è soggetto a controlli amministrativi richiesti al Centro per l'Impiego dall'Amministrazione per cui si Candida, direttamente o attraverso le diverse Amministrazioni competenti, e che ogni dichiarazione non veritiera, comporterà la decadenza della graduatoria di avviamento per cui si candida, oltre quanto previsto dalle attuali normative penali.

**Data**

**Firma del dichiarante**

<sup>1</sup> Trattasi di persona senza coniuge o convivente con figli a carico

\* (per disoccupato si intende colui che è iscritto ai sensi del D.lgs. 181/2000)