

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:

- Dichiara di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti dal bando (**patente di guida cat.C**)
- Dichiara di essere in possesso degli ulteriori requisiti previsti dal bando
- Dichiara 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*

Nominativo	Data Nascita	Luogo Nascita	Prov.

Codice Fiscale:

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:**

di essere residente nel comune di		
Indirizzo		
di essere domiciliato nel comune di		
Indirizzo		
Recapito telefonico	Cellulare	E-mail

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

( ) 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

( ) 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:

( ) di svolgere, alla data attuale, attività di lavoro parasubordinato:

- ( ) come Collaborazione Continuativa Coordinata o a Progetto
- ( ) come collaborazione episodica e non continuativa (fuori IVA)
- ( ) come partecipazione/associazione di Impresa

a favore della ditta/impresa \_\_\_\_\_.

Partita IVA/CF \_\_\_\_\_ con sede nella Provincia di \_\_\_\_\_.

( ) di svolgere alla data attuale, attività di lavoro autonomo:

- ( ) come titolare/Socio di impresa denominazione \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ sede Provincia di \_\_\_\_\_

- ( ) come lav. Autonomo a regime di iscrizione all'IVA

Partita IVA \_\_\_\_\_ sede Provincia di \_\_\_\_\_

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

DI ESSERE ISCRITTO/A AL CENTRO PER L'IMPIEGO DI:	Prov.
DI ESSERE ATTUALMENTE ISCRITTO ALLO STATO DI DISOCCUPAZIONE (Ai sensi del D.lgs 181/2000 e dell'art. 12 del Regolamento Regione Toscana n. 7/R del 04/02/2004)	SI ( ) NO ( )
**** 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	

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 <sup>^</sup> 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 <sup>^</sup> 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:

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

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 Trnef.

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