



**RICHIESTA DI INSERIMENTO IN GRADUATORIA RELATIVA AGLI AVVIAMENTI A SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE EX ART. 31 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO REGIONALE 04 FEBBRAIO 2004, N. 7/R.**

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) ..... (*nome*) .....  
nato/a a ..... il ..... cod. fisc. ....  
residente ..... Via/Piazza....., nr  
domiciliato in ..... Via/Piazza....., nr  
telefono..... Cellulare.....  
e-mail .....

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art.495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000)

**DICHIARA**

*(Barrare e compilare obbligatoriamente la dicitura corrispondente)*

- di essere **immediatamente disponibile** per la richiesta n. **4988** relativa all'avviamento a selezione presso **Comune di Pieve a Nievole** per il profilo professionale di **Esecutore Operaio cat. B1**;
- di essere inserito nell'Elenco Anagrafico dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana, presso il Centro Impiego di \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal bando;
- di essere in possesso della scuola dell'obbligo;
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per l'accesso al pubblico impiego;
- di essere in possesso dei requisiti di qualità morali e di condotta irreprensibili previste dall'art. 35, comma 6, del d.lgs. 165/2001;
- di non essere stato escluso dall'elettorato attivo;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente, insufficiente rendimento ovvero non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d) del T.U. approvato con DPR 10/01/1957, n. 3, oppure non deve essere stato licenziato ai sensi dei CCNL relativi al personale dei vari comparti.
- di essere privo d'impiego;
- di non essere in possesso di partita IVA;
- di essere in possesso di partita IVA non movimentata negli ultimi 12 mesi;
- di essere disoccupato iscritto al D.lgs 150/2015 dal \_\_\_\_\_ (soggetti che hanno rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro e hanno sottoscritto il patto di servizio presso il Centro per l'Impiego);
- di essere impegnato in attività: tempo determinato - tempo indeterminato – collaborazioni- lavoro autonomo (cancellare le ipotesi che **non** ricorrono) con contratto dal .....al .....

**DICHIARA ALTRESI'**





- di aver percepito nell'anno **2017** un **reddito complessivo lordo** pari ad €.:

(Nel caso in cui il reddito relativo all'anno 2017 sia pari allo zero, indicarlo comunque nell'apposito spazio)

**Si ricorda che devono essere conteggiati i redditi a qualsiasi titolo percepiti nell'anno 2017, derivanti anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore, con esclusione del suo nucleo familiare;**

**NON DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali**

- Indennità a carico di invalidi del lavoro
- Assegno mensile di assistenza
- Pensione di Invalidità civile (riconosciuta per percentuali di invalidità superiori al 74%)
- Indennità di Accompagnamento

*Le provvidenze sopra esposte sono tutte esenti dall'IRPEF pertanto non viene rilasciato CUD da parte dell'INPS*

**DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali per cui l'INPS rilascia il CUD ai beneficiari**

- Pensione di Inabilità INPS
- Assegno Ordinario di Invalidità
- Indennità collegate allo stato di disoccupazione (mobilità, CIGO, CIGS CIG in deroga, NASPI, ASPI, DISCOLL, ASDI).

- **DICHIARA** la seguente situazione familiare: *(barrare)*

Famiglia monoparentale	<b>SI'</b>	<b>NO</b>
------------------------	------------	-----------

- Di essere celibe/nubile;
- Di essere separato/a o divorziato/a dal \_\_\_\_\_;
- Di essere coniugato/a o convivente:
  - ← Coniuge/convivente occupato
  - ← Coniuge /convivente disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_
- Di essere vedovo/a

**CARICO FAMILIARE**

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 figli a carico è attribuito **ad entrambi i genitori disoccupati**; in caso di assunzione di uno dei due coniugi o conviventi la posizione in graduatoria dell'altro rimasto disoccupato è immediatamente rideterminato non computando il punteggio prima attribuito per il coniuge o convivente e continuando invece a tenere conto del punteggio attribuito per i figli. Inoltre, il punteggio per i figli a carico **vale anche nel caso in cui uno dei due coniugi si iscriva mentre l'altro è già occupato. La condizione di disoccupato è considerata tale solo in caso di iscrizione valida ai sensi del D.Lgs. 150/2015. SI RICORDA CHE IL PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLO STATO DI FAMIGLIA DEVE ESSERE RIEMPIUTO IN OGNI SUA PARTE. IL SERVIZIO CALCOLERÀ' IL CARICO FAMILIARE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DALL'INTERESSATO.**





- Specificare, inserendo la lettera corrispondente, se il familiare è:
  - A. Figlio minorenni disoccupato o studente.
  - B. Coniuge o convivente more uxorio disoccupato.
  - C. Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente\* (VEDI NOTA)
  - D. Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%.
  - E. Fratello o sorella minorenni in mancanza di genitore o disoccupati.
  - F. Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati.
  - G. Genitore o ascendente ultrasessantacinquenne a carico, o di età inferiore se invalido con percentuale superiore al 66%.

Nota \*

\* Se disoccupato iscritto presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

- Se studente iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_

che n° ..... persone inserite nel suo stato di famiglia risultano a suo carico e si trovano nella seguente condizione:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela	A Carico		Inserire la lettera per indicare la Tipologia carico familiare (inserire SOLO per i familiari a carico)*
			SI'	NO	
			SI'	NO	
			SI'	NO	
			SI'	NO	
			SI'	NO	
			SI'	NO	

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli usi consentiti dalla legge.
- di essere consapevole che le dichiarazioni qui presentate sono state fatte solo e soltanto sotto la mia responsabilità. Dispenso da ogni responsabilità il ricevente.

**Di essere informato che la mancata presentazione, senza giustificazione, alle prove di idoneità comporta la decadenza dalla graduatoria e la cancellazione dallo stato di disoccupazione con relativa perdita della anzianità.**





**REGIONE TOSCANA**  
Giunta Regionale

**Direzione Lavoro**

**Settore Servizi per il Lavoro di Massa  
Carrara, Lucca e Pistoia**

**Centro per l'impiego di Monsummano Terme**

SAM 07 – PRENOTAZIONE ART. 31 REG. 7/R/2004

Rev. 5 del 19.05.2016

DATA.....

FIRMA

**DA COMPILARE A CURA DEL CENTRO PER L'IMPIEGO**

Iscrizione D.lgs. 150/2015	SI' (dal _____)	NO
Iscrizione art.16 l.56/87 al 31/12/2002	SI' (dal _____)	NO

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'impiegato addetto

**RICEVUTA**

Pagina 4 di 5



**CPI di Monsummano Terme**  
Cap: 51015, Via Lama 30  
Sito web: [www.regione.toscana.it](http://www.regione.toscana.it)  
E-mail: [ci.monsummano@regione.toscana.it](mailto:ci.monsummano@regione.toscana.it)



**REGIONE TOSCANA**  
**Giunta Regionale**

**Direzione Lavoro**

**Settore Servizi per il Lavoro di Massa  
Carrara, Lucca e Pistoia**

**Centro per l'impiego di Monsummano Terme**

SAM 07 – PRENOTAZIONE ART. 31 REG. 7/R/2004

Rev. 5 del 19.05.2016

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

ha presentato in data odierna la prenotazione per il bando: \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ per il profilo di \_\_\_\_\_

**SI AVVERTE IL CANDIDATO CHE LE PROPRIE DICHIARAZIONI IN ORDINE AL REDDITO PERCEPITO NELL'ANNO 2017 SARANNO SOTTOPOSTE D'UFFICIO A VERIFICA PRESSO GLI UFFICI COMPETENTI (I.N.P.S. – AGENZIA DELLE ENTRATE). COLORO CHE RISULTERANNO AVER RESO DICHIARAZIONI NON COERENTI ALLE RISULTANZE DEI CONTROLLI, ANDRANNO INCONTRO ALLE CONSEGUENZE PREVISTE DALLA NORMATIVA ( Art. 495 – 496 Codice Penale – Art. 76 DPR 445 del 28/12/2000)**

**La mancata presentazione alla prova d'idoneità comporterà la decadenza dalla graduatoria stessa e dallo stato di disoccupazione.**

DATA

FIRMA

Pagina 5 di 5



**CPI di Monsummano Terme**  
Cap: 51015, Via Lama 30  
Sito web: [www.regione.toscana.it](http://www.regione.toscana.it)  
E-mail: [ci.monsummano@regione.toscana.it](mailto:ci.monsummano@regione.toscana.it)

Certificazione UNI EN ISO 9001:2008 per  
"Progettazione, erogazione e controllo dei servizi per l'impiego"