

Allegato A)

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art.495 e 496 del codice penale quanto segue:

1) DI ESSERE INSERITO NELL'ELENCO ANAGRAFICO DEL CENTRO PER L'IMPIEGO DI _____ alla CLASSE (barrare la classe di riferimento) :

| | | |
|--------------------------|--|--|
| OCCUPATI | | in cerca di altra occupazione |
| DISOCCUPATI O INOCCUPATI | | Iscritto al D.Lgs. 181/2000 dal _____ (soggetti che hanno rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro) |
| ALTRI | | occupati non in cerca di altra occupazione, cessati, decaduti dallo stato di disoccupazione etc... |

A tal fine dichiara:

- di non essere impegnato in alcuna attività lavorativa
- di essere impegnato in attività lavorativa (a tempo determinato, indeterminato, collaborazioni, autonomo)* dal _____ al _____
- Ai fini dei requisiti professionali richiesti di avere svolto le seguenti mansioni:

Dal _____ al _____
presso l'Azienda pubblica/privata denominata _____

di avere:

| | | |
|--|----------------|----|
| Anzianità di Iscrizione art.16 1.56/87 al 31/12/2002 | SI (dal _____) | NO |
|--|----------------|----|

2) REDDITO LORDO NELL'ANNO 2015 € _____ a qualsiasi titolo imputabile al lavoratore (deve intendersi la condizione reddituale derivante anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore con esclusione del suo nucleo familiare).

3) 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).

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| Famiglia monoparentale | SI | NO |
|-------------------------------|----|----|

PERSONE A CARICO:

| | |
|--|--|
| | Figlio minorenni disoccupato o studente. |
| | Coniuge o convivente more uxorio disoccupato. |
| | Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente. * |

| | |
|--|---|
| | Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%. |
| | Fratello o sorella minorenni in mancanza di genitore o disoccupati. |
| | Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati . |
| | Genitore o ascendente ultrasessantacinquenne a carico, o di età inferiore se invalido con percentuale superiore al 66%. |

* Se disoccupato iscritto presso il centro impiego di _____

* Se studente iscritto alla Scuola _____

DA COMPILARE IN CASO DI PERSONE A CARICO

AUTOCERTIFICAZIONE PER FAMILIARI A CARICO

Chiede l'attribuzione del punteggio per n. _____ familiari a carico e dichiara la seguente situazione:

- 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 presso centro impiego di _____
- Di essere vedovo/a

DICHIARO INOLTRE CHE LO STATO DI FAMIGLIA E' COSI' COMPOSTO:

| Cognome e Nome | Data di nascita | Grado di parentela |
|----------------|-----------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Il/la sottoscritto/a, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o che presenta false dichiarazioni è punito a termine degli articoli 495 e 496 del Codice Penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Si ricorda che l'assenza ingiustificata alla prova selettiva o la mancata presa di servizio presso una amministrazione pubblica comporta non solo la decadenza dalla graduatoria, ma anche la perdita dello stato di disoccupazione e l'impossibilità della reinscrizione come disoccupato per 2 mesi.

Data _____

Firma _____

(allegare fotocopia documento di identità)