All. A
Avviso BR 1/2014

__l__ sottoscritt__ _____, nato/a _____ il _____ codice fiscale_____ residente/domiciliato in_____ via _____Tel _____, si dichiara disponibile a partecipare alla selezione di cui all'**Avviso BR 1/2014** finalizzata alla formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo pieno e determinato di personale con la qualifica di **AUSILIARIO SOCIO SANITARIO, cat. A CCNL AIOP non medici 2005** per la sostituzione di personale assente con diritto alla conservazione del posto.

A tal fine, ***consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000***,

DICHIARA

- di essere nato/a il _____;
- di essere iscritto al Centro per l'Impiego di _____e di non essere iscritto presso altro Centro per l'Impiego diverso da quello indicato;
- di essere in possesso della licenza di scuola media inferiore, ovvero della licenza elementare per i nati entro il 31.12.1951;
- di essere disoccupato/a ai sensi del D.lgs 181/2000 e s.m.i. e DGR Puglia 1643/2003 in quanto (*indicare una sola voce tra quelle sotto elencate*):
  - ❑ privo/a di lavoro e di non avere mai avuto alcuna occupazione (inoccupato);
  - ❑ privo/a di lavoro (disoccupato/a) e che l'ultimo rapporto di lavoro instaurato è cessato in data_____ con la ditta/ente_____;
- di essere in possesso dei requisiti di carattere generale previsti per l'ammissione ai pubblici impieghi;

Ai fini della determinazione del punteggio dichiara, altresì,

- che il proprio reddito ISEE per l'anno **2012** è pari ad €_____ come risultante da:
  - ❑ Allegata dichiarazione rilasciata in data_____da _____;
  - ❑ Non allega dichiarazione ISEE
- di avere **fiscalmente a proprio carico** - con un reddito imponibile IRPEF per l'anno 2012 non superiore al minimo previsto dalle norme vigenti (pari ad € 2.840,51) - i seguenti familiari risultanti dallo stato di famiglia e/o dalla scheda ISEE:

a) ***Coniuge o convivente more uxorio***

Sig./ra _____, nato/a a_____il _____:

- ❑ ***Disoccupato/a*** iscritto/a presso il Centro per l'impiego di _____;
- ❑ ***Occupato/a*** dal_____ presso la ditta/Ente _____;

b) ***Figli conviventi e a carico:***

❑ ***minori di anni 18:***

1. _____, nato/a il_____ - disabile si ☐ no ☐ invalidità_____%
2. _____, nato/a il_____ - disabile si ☐ no ☐ invalidità_____%
3. _____, nato/a il_____ - disabile si ☐ no ☐ invalidità_____%
4. _____, nato/a il_____ - disabile si ☐ no ☐ invalidità_____%

❑ ***maggiorenni fino al compimento del 26° anno di età se studenti e disoccupati:***

1. _____, nato/a il_____iscritto presso il Centro per l'impiego di _____e frequentante l'Istituto scolastico/Università degli Studi di _____ - disabile si ☐ no ☐ con invalidità_____%;
2. _____, nato/a il_____iscritto presso il Centro per l'impiego di _____e frequentante l'Istituto scolastico/Università degli Studi di _____ - disabile si ☐ no ☐ con invalidità_____%;

❑ ***senza limiti di età se permanentemente invalidi al lavoro :***

1. _____, nato/a il_____ con invalidità_____%;
2. _____, nato/a il_____ con invalidità_____%;

c) ***Altri familiari conviventi e a carico:***

1. _____, nato/a il_____ rel. parentela_____;
2. _____, nato/a il_____ rel. parentela_____;

Dichiara, inoltre, di conoscere i criteri in base ai quali sarà formulata la graduatoria contenuti nelle deliberazioni della Giunta Regionale n. 1643/2003 e n. 1492/2005, di aver preso visione integrale del relativo avviso per l'avviamento a selezione e di aver provveduto all'aggiornamento del proprio stato occupazionale rivolgendosi al CPI territorialmente competente.

Dichiara, infine, di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire:

via_____n_____cap_____comune_____prov._____

presso_____.

Si autorizza la Provincia di Brindisi, ai sensi del D.lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali per tutti gli atti necessari all'espletamento della selezione e per l'aggiornamento della propria posizione negli elenchi anagrafici dei Centri per l'impiego della Provincia di Brindisi.

_____ _____

(luogo e data) (firma per esteso del dichiarante)

Allegare:

Dichiarazione ISEE più recente in corso di validità relativa ai redditi 2012.

Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda

Punteggio base	**PUNTI 100**
Carico familiare Famiglia monoparentale: si ☐ Coniuge/convivente: si ☐ no ☐ disoccupato ☐ occupato ☐ Figli non disabili a carico _____; Figli disabili a carico _____; Altri familiari a carico _____;	**PUNTI** _____
Disoccupato dal ____ / ____ / _____ Numero mesi di anzianità _____	**PUNTI** _____
Reddito ISEE 2012 €_____	**PUNTI** _____
TOTALE punteggio attribuito_____	
L'operatore addetto _____	