Domanda di ammissione alla procedura di selezione riservata ai soggetti di cui all'art. 18, comma 2, Legge 68/99 iscritti nelle Liste della Provincia di Brindisi, per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 4 unità lavorative con il profilo professionale di cui alla cat. A del CCNL AIOP non medici presso la società Sanitaservice ASL/BR. **(Termine presentazione domanda entro e non oltre le ore 12.00 del 30.11.2015)**.

_l_ sottoscritt_____ nat__ a _____ il _____ codice fiscale _____ residente/domiciliato in _____ via _____ tel. _____, si dichiara disponibile a partecipare alla selezione, ***riservata ai soggetti di cui all'art. 18, comma 2, Legge 68/99 iscritti negli elenchi della Provincia di Brindisi***, per l'avviamento di n. 4 unità lavorative con il profilo professionale di cui alla cat. A del CCNL AIOP non medici presso la società Sanitaservice ASL/BR

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 a_____il _____;
- di essere in possesso della maggiore età;
- di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato appartenente all'Unione Europea specificare_____;
- di essere in possesso della licenza di scuola media inferiore conseguita presso l'Istituto scolastico_____ di _____ nell'A.S. _____, ovvero della licenza elementare per i nati entro il 31.12.1951;
- di essere in possesso dei requisiti generali per l'ammissione agli impieghi pubblici e di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di esclusione di cui all'art. 3 comma 5 del D.P.C.M. 27/12/1988 ;
- di appartenere ad una delle categorie di cui all'art. 18, comma 2, Legge 68/99[1] e di essere iscritto nelle relative Liste speciali della Provincia di Brindisi a far data dal _____ in qualità di: _____(*indicare categoria*)
- di essere disoccupato/a[2] ai sensi del D.lgs 181/2000 e s.m.i. e DGR Puglia 1643/2003 come modificata e integrata dalla DGR 2500/2013 (*indicare una sola voce tra quelle sottoelencate*):
  - privo/a di lavoro e di non avere mai avuto alcuna occupazione **(inoccupato)**;
  - privo/a di lavoro (**disoccupato**) e che l'ultimo rapporto di lavoro instaurato è cessato in data_____ con la ditta/ente_____ di_____;
  - di essere **occupato/a** con un rapporto di lavoro che consente la *CONSERVAZIONE* dello stato di disoccupazione, in quanto (*scegliere una delle seguenti voci*):
    - il reddito da lavoro autonomo per l'anno in corso è pari o inferiore a 4.800 lordi;
    - il reddito da lavoro subordinato per l'anno in corso è pari o inferiore a euro 8.000,00 lordi e che il rapporto di lavoro in corso è iniziato il _____ con un contratto a tempo indeterminato oppure determinato di numero mesi_____con un impegno orario settimanale pari a _____con la ditta/ente_____ di _____;

Ai fini della determinazione della graduatoria dichiara altresì

- di avere n. _____persone a carico come risultanti dalla allegata dichiarazione[3] (*allegato B*);

---

[1] Ai sensi dell'art. 18, comma 2, L. 68/99 rientrano nell'ambito delle predette categorie gli orfani ed i coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro, di guerra o di servizio, ovvero in conseguenza dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tali cause, i coniugi ed figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra, di servizio e di lavoro, e dei profughi italiani rimpatriati il cui *status* è riconosciuto ai sensi della legge 26 dicembre 1981, n. 763, nonché i soggetti di cui alla legge 23 novembre 1998, n. 407, come modificata dalla legge 17 agosto 1999, n. 288.

[2] Per i soggetti indicati sub lett. a), b) e c) dell'Avviso 17/2015, titolari del diritto di precedenza, ai fini dell'iscrizione nelle Liste speciali di cui alla Legge 68/99, si prescinde dal possesso dello stato di disoccupazione (art. 1, comma, 2, legge 407/98 smi; art. 1, comma 2, Dpr 333/2000, art. 34, comma 1 Legge 3/2003, art. 3, comma 123, L. 244/2007).

[3] In caso di indicazione di persone a carico o di redditi personali imponibili è obbligatorio allegare anche il modello "*dichiarazione sostitutiva di certificazione del REDDITO PERSONALE COMPLESSIVO e DEL CARICO FAMILIARE*" di cui all'allegato B".

- ❑ che il proprio reddito personale lordo complessivo per l'anno 2014 è di € _____ come risultante dalla dichiarazione allegata (*allegato B*);

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o presenta falsa documentazione è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni che interverranno.

_____ _____

(luogo e data) (Firma dichiarante)

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 del Collocamento mirato della provincia di Brindisi.

_____ _____

(luogo e data) (Firma dichiarante)

N.B. Alla domanda dovrà essere obbligatoriamente allegata:

1. **dichiarazione sostitutiva di certificazione del Reddito personale complessivo e del carico familiare (allegato B);**
2. **copia del documento attestante il riconoscimento dello status di appartenente ad una delle categoria elencate nell'art. 18, comma 2, L. 68/99.**

<u>Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda</u>

Cod. identificativo privacy_____
Data iscrizione/reiscrizione nella Lista L. 68/99 della Provincia di Brindisi_____
Reddito personale complessivo lordo per l'anno 2014 pari ad €_____
N. persone a carico dichiarate_____
L'operatore che riceve la domanda_____