

Al Centro per l'Impiego di **Battipaglia**

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_, nato / a il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_,  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
e domiciliato / a in (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_

C H I E D E

di partecipare all'avviamento a selezione per la richiesta del CREA Consiglio per la ricerca in agricoltura e l'analisi dell'economia agraria, di Battipaglia per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 operaio agricolo specializzato per minimo 120 giornate lavorative, con la qualifica di:

- **addetto all'impianto di vivai e semenzai con apparato radicale aereo**

Identificata con il n. 7675 del 06/02/2020, trasmessa a mezzo pec in pari data e acquisita agli atti prot. CPI/30954 del 13/02/2020 (protocollo di emergenza n. 1 prot. 5650 del 07/02/2020). A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/00, e che in ordine a quanto dichiarato l'Ufficio potrà disporre accertamenti e verifiche, nonché consapevole che in caso di non veridicità del contenuto di quanto dichiarato decadrà dai benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

D I C H I A R A

| ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

- | • di prendere atto che ai fini dell'attribuzione del punteggio per la formazione della graduatoria sarà applicato quanto stabilito dalla delibera di Giunta regionale della Campania n. 2104/2004 e allegati;
- | • Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 di possedere i requisiti generali di ammissione agli impieghi pubblici e di non trovarsi in alcuna ipotesi di esclusione dai pubblici impieghi, e che ai fini dell'attribuzione del punteggio per la formazione della graduatoria, così come stabilito dalla Delibera di Giunta Regionale della Campania n. 2104/04 e allegati "indirizzi", gli elementi per il calcolo dello stesso sono i seguenti;
- | • di essere<sup>1</sup>:

- 1) Iscritto dalla data del \_\_\_\_\_ come disoccupato presso il CPI di \_\_\_\_\_;
- 2) Non iscritto
- 3) occupato;

Che la propria situazione familiare, come da stato di famiglia, alla data di pubblicazione dell'Avviso, è quella di seguito descritta:

<sup>1</sup> Compilare una delle voci

- A) Appartenente a famiglia monoparentale                      SI                      NO  
( per famiglia “monoparentale” si intende la famiglia ove è presente un solo genitore)

B) Nucleo Familiare

| Cognome | Nome | Nato il | Grado parentela | Status lavorativo | A carico |           |            |
|---------|------|---------|-----------------|-------------------|----------|-----------|------------|
|         |      |         |                 |                   | SI / NO  | Tipologia | Invalido % |
|         |      |         | dichiarante     |                   |          |           |            |
|         |      |         |                 |                   |          |           |            |
|         |      |         |                 |                   |          |           |            |
|         |      |         |                 |                   |          |           |            |
|         |      |         |                 |                   |          |           |            |
|         |      |         |                 |                   |          |           |            |

Per status lavorativo indicare una delle seguenti condizioni:

- Occupato
- Non occupato o in cerca di lavoro;
- Pensionato;
- Minore;
- Studente.

Per i familiari dichiarati “a carico” nella colonna tipologia indicare a quale delle lettere del successivo quadro “tipologia del carico familiare” corrisponde la persona:

Tipologia di carico familiare

- A) coniuge o convivente non occupato o disoccupato;
- B) figli fino a 18 anni di età;
- C) figli oltre 18 anni di età solo se invalidi oltre il 66%;
- D) figli maggiorenni fiscalmente a carico;
- E) fratelli o sorelle fino a 18 anni di età ( solo in mancanza di entrambi i genitori, o se entrambi i genitori sono disoccupati);
- F) fratelli o sorelle maggiorenni, solo se invalidi oltre il 66%;
- G) genitori o ascendenti con oltre 65 anni (per “ascendente” si intende un parente da cui l’iscritto discende in linea diretta);
- H) genitore o ascendente con meno di 65 anni, solo se invalidi oltre 66%;

Tutti i familiari indicati “a carico” ,ai fini del punteggio, non devono aver percepito, per l’anno 2018 un reddito personale lordo superiore a **Euro 2840,51**.

- La somma complessiva del reddito familiare come da attestazione ISEE allegata in copia in corso di validità, è quella di seguito indicata:
- Redditi complessivi come da modello ISEE : (in cifre) Euro \_\_\_\_\_  
(in lettere) Euro \_\_\_\_\_
- **La mancata esibizione della attestazione ISEE comporterà la decurtazione di punti 25.**
- Iscritto in lista di mobilità:              SI              NO
- Precedenti lavorativi presso l'Ente richiedente con la stessa qualifica della richiesta:              SI              NO  
per i seguenti periodi:

| Anno | Dal | Al |
|------|-----|----|
|      |     |    |
|      |     |    |

- di aver preso visione della informativa privacy, ai sensi dell'art 13 del Reg. UE 679/2016 , allegata all’avviso di selezione.

Si fornisce il consenso al trattamento dei dati personali in accordo all'informativa sulla privacy allegata al presente avviso, ai sensi del Reg. UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e del DLgs 196/2003 e successive integrazioni e modifiche

Battipaglia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Parte Riservata all'Ufficio:** riepilogo dati dichiarati per la formulazione del punteggio

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| Anzianità iscrizione in mesi commerciali            |  |
| Dichiarazione 181 presso CPI ,compilata ( SI / NO ) |  |
| Famiglia MONOPARENTALE ( SI / NO )                  |  |
| N° persone a carico minori o disabili               |  |
| N° persone a carico maggiorenni o non disabili      |  |
| Iscrizione liste di mobilità ( SI /NO )             |  |
| Reddito nucleo familiare ISEE in euro               |  |
| Precedenti lavorativi in bimestri commerciali       |  |

Firma del compilatore \_\_\_\_\_

Identificato previa esibizione della carta d'identità – patente di guida \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
Dall'Ente \_\_\_\_\_.

Battipaglia, \_\_\_\_\_

Firma dell'impiegato \_\_\_\_\_