

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, Centro di Ricerca Orticoltura e Florovivaismo di Pontecagnano Faiano per l'assunzione a tempo determinato di n. 4 operai agricoli con le qualifiche di:

- n. 1 unità in possesso della qualifica di "aiutante di laboratorio" per 152 giornate;
- n. 1 unità in possesso della qualifica di "ibridatore selezionatore" per 154 giornate;
- n. 1 unità in possesso congiuntamente delle qualifiche di "conduttore di serre" e "preparatore di miscele semplici e composte per trattamenti parassitari" per 104 giornate;
- n. 1 unità in possesso della qualifica di "operaio agricolo" per 54 giornate.

come richiesto con nota prot. n.14274 del 27/02/2020, trasmessa a mezzo pec in pari data e acquisita agli atti prot. CPI/2020/40650 del 27/02/2020.

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 formulazione della graduatoria sarà applicato quanto stabilito dalla delibera di Giunta regionale della Campania n. 2104/2004 e allegati;
- di possedere i requisiti generali di ammissione agli impieghi pubblici e di non trovarsi in alcuna ipotesi di esclusione dai pubblici impieghi, come indicato nell'avviso al paragrafo "Requisiti";
- che ai fini dell'attribuzione del punteggio per la formulazione 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:
 - o di essere¹

1) Iscritto dalla data del _____ come disoccupato presso il CPI di _____

2) Non iscritto

3) Occupato

¹ 1 Compilare una delle voci

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

- 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:

- A) Occupato
B) Non occupato o in cerca di lavoro;
C) Pensionato;
D) Minore;
E) 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%;
I) altri familiari.

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**.

- o 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 _____

AVVISO: La mancata esibizione della attestazione ISEE comporterà la decurtazione di punti 25.

- o Iscritto in lista di mobilità: SI NO

- o Precedenti lavorativi presso l'Ente richiedente con la stessa qualifica della richiesta:
SI NO

per i seguenti periodi:

Anno	Dal	Al

Il/la sottoscritt_, con la presente istanza, dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), delle disposizioni attuative di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato ed integrato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101, e della DGR n. 466 del 17/07/2018 e dà il consenso al trattamento dei dati personali – anche con strumenti informatici – nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli usi consentiti dalla legge.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che:

- il Centro per l'impiego di Battipaglia effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- l'art.76, D.P.R 445/2000, testualmente recita: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia");
- le istanze di partecipazione devono essere corredate da copia di documento di riconoscimento in corso di validità e sottoscritte. Saranno escluse dalla selezione de qua tutte le istanze in assenza di documento di riconoscimento e/o di firme di sottoscrizione;

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 _____