

**SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AL CENTRO/SUBCENTRO PER L'IMPIEGO**

DI \_\_\_\_\_ (1)

**Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviamento a selezione per l'assunzione presso la Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo di Potenza e/o Questura, con contratto di lavoro a tempo pieno e indeterminato di n. 3 lavoratori diversamente abili, di cui all'art.1, comma 1, della Legge 12/03/1999, n.68, profilo professionale di " Operatore amministrativo" - Area funzionale II - fascia retributiva F1 - C.C.N.L. del Comparto Ministeri.**

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto nelle liste dei disabili, ai sensi degli artt.1 e 8 della L.68/99, della Provincia di Potenza,

**CHIEDE**

di partecipare all'avviamento a selezione, riservato a persone disabili, per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 3 unità lavorative presso la Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo e/o Questura, ai sensi della Legge 12 marzo 1999, n.68 - profilo professionale di " Operatore amministrativo" - Area funzionale II - fascia retributiva F1 - C.C.N.L. del Comparto Ministeri.

A tal fine

**DICHIARA**

di avere preso visione dell'avviso pubblico relativo all'avviamento a selezione di cui all'oggetto e:

a) di essere in possesso della cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea: *(da indicare)*

\_\_\_\_\_;

b) di avere età non inferiore ai 18 anni;

c) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione (solo per i candidati di sesso maschile) \_\_\_\_\_ (la dichiarazione non è dovuta per i nati dal 1° gennaio 1986 a seguito della sospensione del servizio obbligatorio di leva di cui al D. Lgs. n. 66/2010);

d) di avere il godimento dei diritti di elettorato politico attivo;

*(1) Allegato B : Elenco dei Centri e Subcentri per l'Impiego competenti per territorio ai quali far pervenire le domande di partecipazione alla selezione.*



e) di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente, insufficiente rendimento ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art.127, comma 1, lett.d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n.3 Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello stato) e ss.mm.ii;

f) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti;

g) di avere il requisito della condotta e delle qualità morali previste dall'art.35, comma 6, del D.lgs n.165/2001, stabilite per le assunzioni di personale nei ruoli dell'Amministrazione civile dell'Interno;

h) di essere in possesso del titolo di studio della Scuola dell' Obbligo conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

*(I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare la traduzione del titolo, autenticata dalla competente rappresentanza diplomatica consolare italiana, nonché la documentazione relativa all'equipollenza o quella relativa al riconoscimento accademico. In alternativa al decreto di equipollenza o di riconoscimento, potrà essere presentata copia della richiesta degli stessi.);*

i) di essere regolarmente iscritto, alla data di scadenza del presente Avviso, nell'elenco provinciale dei disabili della Provincia di Potenza, con percentuale d'invalidità del \_\_\_\_\_ o ascrivibile alla categoria \_\_\_\_\_ Tabella \_\_\_\_\_ ai sensi del D.P.R. n.246/97;

l) limitatamente ai cittadini degli stati membri dell'U.E., di essere in possesso, ai fini dell'accesso alla pubblica amministrazione, dei seguenti requisiti:

godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;

essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

avere adeguate conoscenze della lingua italiana;

m) che il dato I.S.E.E. (Indicatore della situazione economica equivalente) del nucleo familiare, in vigenza di validità, è di € \_\_\_\_\_ ;

n) che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_ persone (come elencato nella dichiarazione I.S.E.E.);

o) di far parte di nucleo familiare monoparentale  sì  no;

p) che nel proprio nucleo familiare vi sono individui con invalidità al 100% o grave handicap  sì  no;

q) che nel proprio nucleo familiare vi sono i seguenti componenti a carico:

coniuge o convivente more uxorio privo di reddito;

n. \_\_\_\_ figli a carico;

n. \_\_\_\_ figli a carico on coniuge o convivente occupato;

n. \_\_\_\_ figli disabili a carico;

n. \_\_\_\_ altri familiari a carico;

di essere a conoscenza che la mancata presentazione dell' Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) non consentirà l'inclusione nella graduatoria;

**Il/La sottoscritto/a, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o che presenta false dichiarazioni, è punito a termine degli artt. 495 e 496 del Codice Penale**

**DICHIARA**

**che quanto attestato è veritiero ed è reso ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.**



ALLEGA:

- certificazione I.S.E.E. in corso di validità, relativa alla situazione reddituale familiare;
- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

**AUTORIZZA**

ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, l'utilizzo dei propri dati personali, come innanzi specificati, ai soli fini della formulazione della graduatoria per l'avviamento alla selezione di cui al presente Avviso.

\_\_\_\_\_ (Luogo e data)

\_\_\_\_\_ (firma del candidato)

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

ATTESTO CHE LA SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA E' STATA APPOSTA IN MIA PRESENZA DAL DICHIARANTE IDENTIFICATO MEDIANTE:

CARTA D'IDENTITA' N. _____	PATENTE N. _____
RILASCIATA IL _____	RILASCIATA IL _____
DAL COMUNE DI _____	DALLA PREFETTURA DI _____
	DALLA M.C.T.C. DI _____

CONOSCENZA DIRETTA

DATA \_\_\_\_\_ L'INCARICATO \_\_\_\_\_

**RICEVUTA DI CONSEGNA**

Si attesta che in data odierna  
il/la  
Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
ha presentato domanda di partecipazione all'avviamento a selezione per l'assunzione presso la La Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo di Potenza e/o Questura con contratto di lavoro a tempo pieno e indeterminato di n.3 lavoratori appartenenti alle categorie di cui all'art.3 della legge 12 marzo 1999, n.68, con inquadramento nell'Area II fascia retributiva F1-Profilo Professionale: "Operatore amministrativo" del C.C.N.L. del personale amministrativo del comparto Ministeri.

DATA \_\_\_\_\_ L'INCARICATO \_\_\_\_\_

