





PRENOTAZIONE

Il/la sottoscritto/a _		nato/a a	il			
		DICHIARA di volersi prenotare per la richiesta n				
relativa all'av	viam	ento a selezione presso l'Ente Pubblico				
per la qualific	ca di _					
	Dic	niara di possedere i requisiti per l'accesso al pubblico impiego				
_						
	10 00 darivanta da					
□ Dichiara che, per l'anno in corso, non supererà il reddito lordo di € 4.800,00 deriv lavoro autonomo.						
☐ Dichiara che, per l'anno in corso, non supererà il reddito lordo di € 8.000,00						
		lavoro dipendente o fiscalmente assimilato (ad esempio: co.co.co., lavoro a progetto),				
		ratto a tempo indeterminato e/o determinato dalal _				
		a è consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pub rumentazioni è punito a termine degli art. 495 e 496 del Codice Pe				
Data		F	Tirma			
		nato/a ail				
		odierna la domanda di prenotazione per la selezione ndell				
		Qualifica	_			
LA GRADU	ATO]	RIA VERRA' TRASMESSA ALL'ENTE ENTRO 30 GIORNI DA	LLA			
SCADENZA						
Data		L'Operat	ore			



Data _____



Firma

CENTRO PER L'IMPIEGO DI

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a	nato/a a	i1					
domiciliato/a a							
cell Cod. Fis							
	propria responsabilità ai sensi degli art 495 e 496 del Codice Penale quanto segue:						
DI ESSERE INSERITO NELL'ELENCO ANAGRAFICO DEL CENTRO PER L'IMPIEGO DI							
(La mancata indicazione del Centro Impiego comporta l'esclusione dalla selezione)							
STATO DI DISOCCUPAZIONE:							
Iscrizione Decreto Lgs.181/00- 297/02	SI (dal)Indicare	NO				
S	correttamente giorr						
Iscrizione art. 16 L.56/87 al 31/12/2002			NO				
	correttamente giorr	no,mese, anno.					
REDDITO PERSONALE LORDO N							
a qualsiasi titolo imputabile al partecip	ante alla selezione (deve	e intendersi la condi	zione reddituale				
derivante anche da patrimonio immobi	liare e mobiliare del par	tecipante alla selezi	one con esclusione del				
suo nucleo familiare).In caso di NESSI	JN REDDITO ,scrivere	"ZERO" nell'appos	ito spazio pena				
l'esclusione dalla selezione.							
CARICO FAMILIARE (deve intende	ersi quello rilevato dallo	stato di famiglia e i	relativo a persone				
conviventi prive di reddito, con esclusi	one dei redditi non asso	ggettabili a Irpef).					
Famiglia monoparentale SI NO							
PERSONE A CARICO:			1				
Figlio minorenne disoccupato o si	Figlio minorenne disoccupato o studente						
Coniuge o convivente more uxori	Coniuge o convivente more uxorio disoccupato						
Figlio maggiorenne fino a 26 anni	Figlio maggiorenne fino a 26 anni disoccupato o studente						
Figlio di qualsiasi età con invalidi	Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%						
Fratello o sorella minorenne in ma	Fratello o sorella minorenne in mancanza di genitore o disoccupati						
Fratello o sorella di qualsiasi età s	Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati						
Genitore o ascedente ultrasessantacinquenne a carico o di etò inferiore se invalido con percentuale superiore al 66%							
IN CASO DI PERSONE A CARICO COMPILARE IL MODELLO SUL RETRO							

AUTOCERTIFICAZIONE PER FAMILIARI A CARICO

Il/la sotto	scritto/a	chiede l'attribuzione del punteggio			
per n	familiari e dichiara la segue	ente situazione:			
	Di essere celibe/nubile;				
	Di essere separato/a o divorziato/a	Di essere separato/a o divorziato/a dal;			
	Di essere coniugato/a o convivent	e:			
	O Coniuge/convivente o	ecupato;			
	O Coniuge/convivente di				
	Di essere vedovo/a.				
DICHIA	RO INOLTRE CHE LO STATO D	I FAMIGLIA E' COSI'	COMPOSTO:		
	Cognome e Nome	Data di nascit	a Grado di parentela		
	oscritto/a, consapevole che chi rila				
	false dichiarazioni, è punito a tern to sopra corrisponde a verità.	nine degli articoli 495 e	496 del Codice Penale, dichiara		
Data			Firma		