

DI AVERE AL 31.12.2013 LE SEGUENTI PERSONE A CARICO:

N.B. CARICO FAMILIARE:

SI INTENDE QUELLO RILEVATO DALLO STATO DI FAMIGLIA E DETERMINATO SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE PER LA CORRESPONSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE.

LE PERSONE A CARICO DA CONSIDERARE SONO:

- 1) CONIUGE CONVIVENTE E DISOCCUPATO ISCRITTO NELL'ELENCO ANAGRAFICO;
- 2) FIGLIO MINORENNE CONVIVENTE E A CARICO;
- 3) FIGLIO MAGGIORENNE FINO AL COMPIMENTO DEL VENTISEIESIMO (26°) ANNO DI ETÀ SE STUDENTE UNIVERSITARIO INOCCUPATO/DISOCCUPATO ISCRITTO PRESSO IL CENTRO PER L'IMPIEGO, OLTRE CHE CONVIVENTE E A CARICO, OVVERO SENZA LIMITI DI ETÀ SE INVALIDO PERMANENTEMENTE INABILE AL LAVORO;
- 4) FRATELLO O SORELLA MINORENNE CONVIVENTE E A CARICO.

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

DI ESSERE ISCRITTO AI SOLI FINI PENSIONISTICI

DI NON ESSERE DISPONIBILE A LAVORARE

DI ESSERE DISPONIBILE A LAVORARE PRESSO: ENTI PUBBLICI DATORI DI LAVORO PRIVATI

CHE NON SONO INTERVENUTE VARIAZIONI DEL GRADO DI INVALIDITÀ, SUCCESSIVAMENTE A QUELLE GIÀ COMUNICATE

CHE SONO INTERVENUTE VARIAZIONI DEL GRADO DI INVALIDITÀ COME DA CERTIFICATO DI INVALIDITÀ, IN COPIA CONFORME, CHE SI ALLEGA

N.B. IN CASO DI SUPERAMENTO DELLA SOGLIA DI REDDITO DI 8.000 EURO ANNUALI DA LAVORO DIPENDENTE E/O 4.800 EURO ANNUALI DA LAVORO AUTONOMO SI PROCEDERÀ ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A INOLTRE, AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI (L. 196/2003), AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI FINI DEL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO PER L'INSERIMENTO MIRATO DEI DISABILI (N.B. BARRARE L'AUTORIZZAZIONE O IL DINIEGO)

SI

NO

Luogo e data _____

FIRMA LEGGIBILE _____

N.B. DA CONSEGNARE AGLI UFFICI DI COMPETENZA O SPEDIRE, ANCHE IN ASSENZA DI REDDITI AL SEGUENTE INDIRIZZO: PROVINCIA DI POTENZA - UFFICIO LAVORO FORMAZIONE E POLITICHE SOCIALI - PIAZZA GIANTURCO, 1 85100 POTENZA