



U.O. COORDINAMENTO SERVIZI PER L'IMPIEGO
AMBITO TERRITORIALE DI LECCE
Ufficio Coordinamento territoriale Centri per l'Impiego
Viale Aldo Moro - LECCE

Allegato B – D.D. n. 96 del 07/02/2023

Domanda di partecipazione all'avviso pubblico di selezione finalizzato all'avviamento numerico – mediante procedura ex art 16 della L. 56/87 – per l'assunzione, a tempo indeterminato e parziale (18 ore settimanali), di n. 1 unità lavorativa con profilo professionale di "Operaio professionale", categoria B, pos. economica B1, presso il Comune di Parabita.

I sottoscritt _____, nato/a _____
il _____ codice fiscale _____
residente/domiciliato in _____
Via _____
Tel/cell _____ mail o pec _____

si dichiara disponibile all'inserimento in graduatoria per l'avviamento numerico, mediante procedura ex art. 16 L. 56/1987, di n. **1 (una) unità lavorativa di "Operaio Professionale"**, a tempo indeterminato e parziale (18 ore settimanali), categoria B, pos. economica B1, presso il Comune di Parabita.

(Presentazione delle candidature esclusivamente tramite PEC dalle ore 08:30 del 13 marzo 2023 e fino alle ore 11.30 del 17 marzo 2023)

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, **dichiara:**

- di essere in possesso della maggiore età;
- di essere cittadino italiano ovvero di altro Stato Membro dell'Unione Europea;
- di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado (scuola media inferiore) conseguito presso l'Istituto _____ di _____ nell'A.S. _____ ovvero di aver assolto all'obbligo scolastico;
- di essere in possesso della patente di guida di categoria B;
- di essere in possesso dei requisiti richiamati nello specifico Avviso pubblico e di non incorrere in alcuna delle richiamate ipotesi di esclusione;
- di essere regolarmente iscritto nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di _____ a far data dal _____ (e di non essere iscritto presso altro Centro per l'Impiego diverso da quello

www.arpal.regione.puglia.it

U.O. Coordinamento Servizi per l'Impiego – Ambito Territoriale di Lecce
Ufficio coordinamento territoriale Centri per l'Impiego
Viale Aldo Moro – terzo piano – 73100 - Lecce
Email: coordinamento.lecce@regione.puglia.it
PEC: coordinamento.lecce@pec.rupar.puglia.it

indicato) in qualità di privo/a di impiego e disoccupato/a ai sensi dell'art. 19, comma 1, D.Lgs. 150/2015, ovvero occupato ai sensi dell'art. 4, comma 15-*quater* della L. 26/2019, come modificata e integrata dalla Legge 30 dicembre 2021, n. 234. (N.B. Ai fini della partecipazione alla selezione, l'iscrizione nell'elenco anagrafico di uno dei Centri per l'impiego dell'Ambito Territoriale di Lecce deve essere già perfezionata alla data di presentazione della richiesta di avviamento formulata dal Comune di Parabita, ossia alla data del 19.01.2023 e mantenuta alla data di scadenza dell'Avviso pubblico, Allegato A).

DICHIARA ALTRESÌ:

- ❑ di essere privo di qualsiasi impiego e disoccupato ai sensi dell'art. 19, comma 1, D.Lgs. 150/2015; ovvero
- ❑ avere una DID attiva ed essere occupato/a con un rapporto di lavoro che consente il mantenimento dello stato di disoccupazione ai sensi del combinato disposto dell'art. 19, comma 1, D.Lgs. 150/2015 e dell'art. 4, comma 15-*quater*, L. 26/2019, come modificata e integrata dalla L. 234/2021, poiché (scegliere una delle seguenti voci):
 - il reddito lordo da lavoro autonomo per l'anno solare in corso è pari o inferiore ad € 5.500,00;
 - il reddito lordo da lavoro subordinato (ed equiparati) per l'anno solare in corso è pari o inferiore ad € 8.174,00.

Ai fini della determinazione del punteggio secondo i criteri di cui alle DD.GG.RR. 1643/2003 e 1492/2005, dichiara inoltre:

- ❑ che il reddito risultante dalla **certificazione ISEE in corso di validità** è pari a € _____ come da allegata dichiarazione rilasciata in data _____;
- ❑ che **non** allega alcuna certificazione ISEE (ed è consapevole che non allegando la certificazione ISEE in corso di validità verranno sottratti 25 punti ai fini della formazione della graduatoria);
- ❑ che il **proprio carico familiare** è quello risultante dal modello di autocertificazione allegato (Allegato C).

(luogo e data)

(firma per esteso dichiarante)*

Dichiara, inoltre, di conoscere i criteri in base ai quali sarà formulata la graduatoria fissati dalle DD.GG.RR. n. 1643/2003 e n. 1492/2005, nonché di aver preso visione integrale del relativo Avviso per l'avviamento a selezione e di aver provveduto all'aggiornamento del proprio stato occupazionale rivolgendosi al Centro per l'Impiego territorialmente competente.

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o presenta falsa documentazione è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni che interverranno.

(luogo e data)

(firma per esteso dichiarante)*

www.arpal.regione.puglia.it

U.O. Coordinamento Servizi per l'Impiego – Ambito Territoriale di Lecce

Ufficio coordinamento territoriale Centri per l'Impiego

Viale Aldo Moro – terzo piano – 73100 - Lecce

Email: coordinamento.lecce@regione.puglia.it

PEC: coordinamento.lecce@pec.rupar.puglia.it

Dichiara, infine, di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire:

Via _____ n. _____ cap _____
 Comune _____ prov. _____ (presso) _____
 E-mail _____

Ai sensi del Regolamento Privacy 2016/679 e D.Lgs. 196/2003, come novellato dal D.Lgs. 101/2018, si autorizza al trattamento dei propri dati personali per tutti gli atti necessari all'espletamento della selezione e per l'aggiornamento della propria posizione negli elenchi anagrafici del Centro per l'Impiego territorialmente competente.

 (luogo e data)

 (firma per esteso dichiarante)*

Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda

Punteggio base	Punti 100
Carico familiare Famiglia monoparentale: si <input type="checkbox"/> Coniuge/convivente: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> occupato <input type="checkbox"/> Figli non disabili a carico _____ Figli disabili a carico _____ Altri familiari a carico _____	Punti _____
Disoccupato dal ___/___/___ Numero mesi di anzianità disoccupazione _____	Punti _____
Reddito ISEE in corso di validità € _____	Punti _____
Certificazione ISEE non presentata	Punti _____
Totale punteggio attribuito	Punti _____

L'Operatore

* la presente domanda di partecipazione deve essere presentata **esclusivamente tramite PEC** all'indirizzo del Centro per l'impiego territorialmente di competenza specificato in *Allegato D*. E' necessario altresì allegare (a pena di nullità) copia di un valido documento di riconoscimento, anche in formato immagine.