Spazio riservato al Centro – Prot.n° _____ del _____

AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI SASSARI ***AL CENTRO DEI SERVIZI PER IL LAVORO DI SASSARI***

OGGETTO: Domanda di inserimento nella graduatoria sui presenti del giorno: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ CODICE FISCALE _____

NATO/A A _____ IN DATA _____

TEL. _____ Cell. _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A NELLA GRADUATORIA PER L'AVVIAMENTO AL LAVORO PRESSO

ENTE _____ QUALIFICA _____

CONSAPEVOLE CHE:
L'AVVIAMENTO E' RISERVATO AI LAVORATORI DISOCCUPATI ED INOCCUPATI CHE NON USUFRUISCONO DI SOVVENZIONI PUBBLICHE O INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE E/O MOBILITA';
CHI RILASCIA FALSE DICHIARAZIONI O PRESENTA FALSE DOCUMENTAZIONI, E' PUNITO A TERMINE DEGLI ARTT. 47 E 76 DEL DPR N. 445/2000
CHE I REQUISITI INDICATI DEVONO ESSERE POSSEDUTI ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO

D I C H I A R A

- DI NON USUFRUIRE DI SOVVENZIONI PUBBLICHE O INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE E/O MOBILITA'
- DI ESSERE RESIDENTE IN _____ VIA _____
- E DOMICILIATO/A IN _____ VIA _____
- DI ESSERE IN POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO: _____ conseguito presso
  (Indicare nome Istituto Scolastico):_____ il _____
- DI ESSERE IN POSSESSO DELLA PATENTE DI CATEGORIA: _____
- DI POSSEDERE, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO, I REQUISITI DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO RELATIVO ALLA RICHIESTA;
- DI ESSERE IMMEDIATAMENTE DISPONIBILE ALL'AVVIAMENTO AI SENSI DELL'ART.2 D.LGS. 181/2000, COSÌ COME MODIFICATO DALL'ART.3 D.LGS. 297/2002;
- DI MANTENERE LO STATO DI DISOCCUPAZIONE DAL _____
- DI ESSERE ISCRITTO/A ALLE LISTE DI MOBILITÀ DAL _____

☐ DI **NON** ESSERE OCCUPATO ALLA DATA DEL BANDO
☐ DI ESSERE OCCUPATO DAL _____ PRESSO _____
☐ DI ESSERE TITOLARE DELLA PENSIONE DI (specificare) _____
☐ DI ESSERE ☐ DI ESSERE STATO LAVORATORE AUTONOMO DAL _____ AL _____ (N° P. IVA _____)
☐ DI AVER LAVORATO ☐ DI NON AVER LAVORATO per più di 4 mesi negli ultimi 24 mesi nei cantieri comunali.
☐ DI ESSERE STATO ESPULSO DAL MERCATO DEL LAVORO NEGLI ULTIMI DUE ANNI (indicare motivo _____)
☐ DISOCCUPATO DI LUNGO PERIODO (12 MESI O 6 MESI SE GIOVANI TRA I 18-25 ANNI COMPIUTI; SE IN POSSESSO DI LAUREA FINO A 29 ANNI;
☐ DONNE.

DETTI CRITERI INTEGRANO CON ORDINE PRIORITARIO I SEGUENTI:
☐ DONNA IN REINSERIMENTO LAVORATIVO CON PRECEDENTE OCCUPAZIONE E INTENZIONATA A RIENTRARE NELMERCATO DEL LAVORO DOPO ALMENO 2 ANNI DI INATTIVITÀ
☐ POSSESSO DI QUALIFICHE ATTINENTI A QUELLA DICHIARATA, ACQUISITA TRAMITE PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PP.AA. DI DURATA COMPLESSIVA:

A	M	G

☐ LAVORATORE SOCIALMENTE UTILE PRESSO

FIRMA

_____

ALLEGATI:

☐ DICHIARAZIONE **ISEE** RELATIVA AI REDDITI DELL'ANNO 2012 IL CUI INDICATORE È IL SEGUENTE _____
☐ **NON** ALLEGO DICHIARAZIONE ISEE, CONSAPEVOLE CHE VERRANNO DETRATTI 25 PUNTI

AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE N. 50/54 DEL 21.12.2012 AI LAVORATORI CHE NON PRESENTANO IL DATO ISEE SONO SOTTRATTI 25 PUNTI. ALLO STESSO MODO SONO SOTTRATTI 25 PUNTI QUALORA LE DICHIARAZIONI PRESENTATE MANIFESTINO EVIDENTI INCONGRUENZE RISPETTO A RAPPORTI DI LAVORO REGISTRATI O SULLA BASE DI DATI E INFORMAZIONI IN POSSESSO DELLA P.A.

Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI SASSARI - Centro dei Servizi per il Lavoro di Sassari

RICEVUTA

Il/La Sig. _____ DOPO AVER PRESO VISIONE DELLA NORMATIVA VIGENTE

INDICATA SIA NEL MODULO DI DOMANDA CHE AL PUNTO **(1)** , HA PRESENTATO DOMANDA IN DATA _____

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA PER L'AVVIAMENTO PRESSO _____

CON LA QUALIFICA DI _____

(1) A seguito della normativa vigente e della Deliberazione Giunta Regionale n. 50/54 del 21.12.2012, le quali prevedono che le persone avviate che non si presentino alle prove di idoneità, ovvero, successivamente alla dichiarazione di idoneità delle PP.AA., rinuncino all'opportunità di lavoro, in entrambi i casi senza giustificato motivo:
a) non possono più partecipare per sei mesi a chiamate a selezione nell'intera Regione, anche dietro trasferimento del domicilio e della residenza;
b) perdono lo "stato di disoccupazione" (anzianità di iscrizione);
c) non possono rendere nuova dichiarazione che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa ai C.S.L. della Regione per un periodo di tre mesi (nuova iscrizione)

Timbro e Firma dell'operatore _____