



Spazio riservato al C.S.L. 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. _____

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

ENTE _____ QUALIFICA _____

Consapevole che chi rilascia false dichiarazioni o presenta false documentazioni, E' PUNITO a termine degli Artt. 47 e 76 del dpr n. 445/2000

DICHIARA

- DI ESSERE RESIDENTE IN _____ VIA _____
 - E DOMICILIATO/A IN _____ VIA _____
 - DI AVERE CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO: _____ NELL'ANNO _____
 Presso l'istituto _____
 - DI ESSERE IN POSSESSO DELLA PATENTE CATEGORIA: _____
 - DI POSSEDERE, ALLA DATA DELLA CHIAMATA, 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 DELLA CHIAMATA
 DI ESSERE OCCUPATO DAL _____ PRESSO _____

ALLEGATI:

- NUOVA DICHIARAZIONE ISEE 2015** _____ IL CUI INDICATORE È IL SEGUENTE _____
 NON ALLEGO DICHIARAZIONE ISEE, CONSAPEVOLE CHE VERRANNO DETRATTI 25 PUNTI

ALTRE INFORMAZIONI

DONNA IN REINSERIMENTO LAVORATIVO CON PRECEDENTE OCCUPAZIONE E INTENZIONATA A RIENTRARE NEL MERCATO 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 _____

N.B. A seguito della normativa vigente e delle Delibere Regionali n. 15/12 del 02/04/2004 e 24/27 del 27/05/2004, 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)

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 delle Delibere Regionali n. 15/12 del 02/04/2004 e 24/27 del 27/05/2004, 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 _____