

**AL CENTRO PER L'IMPIEGO DI SASSARI**

**OGGETTO:** Domanda di inserimento nella graduatoria sui presenti del giorno: \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                      |                       |                                                                            |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____                                                                                                                           |                       | CODICE FISCALE _____                                                       |                            |
| NATO/A A _____                                                                                                                                       |                       | IN DATA _____                                                              |                            |
| TEL. _____                                                                                                                                           |                       |                                                                            |                            |
| <b>CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A NELLA GRADUATORIA PER L'AVVIAMENTO AL LAVORO PRESSO</b>                                                               |                       |                                                                            |                            |
| ENTE _____                                                                                                                                           | COMUNE DI USINI _____ | QUALIFICA _____                                                            | MURATORE QUALIFICATO _____ |
| Consapevole che chi rilascia false dichiarazioni o presenta false documentazioni, <u>E' PUNITO</u> a termine degli Artt. 47 e 76 del dpr n. 445/2000 |                       |                                                                            |                            |
| <b>DICHIARA</b>                                                                                                                                      |                       |                                                                            |                            |
| - 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 DI 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 _____                                                                                              |                       |                                                                            |                            |
| <input type="checkbox"/> DI NON ESSERE TITOLARE DI PENSIONE                                                                                          |                       | <input type="checkbox"/> DI ESSERE TITOLARE DELLA SEGUENTE PENSIONE: _____ |                            |
| <input type="checkbox"/> DI <b>NON</b> ESSERE OCCUPATO ALLA DATA DELLA CHIAMATA                                                                      |                       |                                                                            |                            |
| <input type="checkbox"/> DI ESSERE OCCUPATO DAL _____                                                                                                |                       | PRESSO _____                                                               |                            |

**ALLEGATI:**

- ☐ **NUOVA DICHIARAZIONE ISEE 2016** \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_
- ☐ **LAVORATORE SOCIALMENTE UTILE** PRESSO \_\_\_\_\_

| A | M | G |
|---|---|---|
|   |   |   |

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 \_\_\_\_\_

**ASPAL AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO**

**CENTRO PER L'IMPIEGO 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 IN DATA \_\_\_\_\_ **PROT. N.** \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_