

AL CENTRO PER L'IMPIEGO DI AVEZZANO
Piazzale Kennedy snc - 67051 AVEZZANO

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviamento a selezione per l'assunzione a tempo parziale (12 ore settimanali) e determinato per 12 mesi di n. 1 unità di personale da inquadrare nella categoria B, posizione economica B1 presso il Comune di Bisegna (AQ) "personale non qualificato delle attività industriali e professioni assimilate" - codice ISTAT 8.4.3.1.0 - da adibire a mansioni di "OPERAIO GENERICO" di categoria B, posizione economica B1.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ via _____ n. ____
Tel. _____ iscritto negli elenchi del Centro per l'impiego di _____

CHIEDE

di essere iscritto nella graduatoria di avviamento a selezione indetto ai sensi dell'articolo 16 della Legge 56/87 e successive modifiche ed integrazioni.

Comune di Bisegna - n. 1 unità, categoria B, posizione economica B1, qualifica: "personale non qualificato delle attività industriali e professioni assimilate" con codice ISTAT 8.4.3.1.0, da adibire a mansioni di "OPERAIO GENERICO" di categoria B, posizione economica B1.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi degli art. 46 e 47 del citato DPR 445/2000:

- Data iscrizione in stato di disoccupazione presso il Centro per l'impiego: _____
- Situazione economica e patrimoniale personale (**anno 2023**):
 - di non aver percepito alcun reddito
 - di aver percepito un reddito di Euro: _____
- numero persone a carico: _____
- Generalità del coniuge o convivente disoccupato ed iscritto negli elenchi del Centro Per l'Impiego: _____ nato il _____
- Figli minorenni a carico ovvero maggiorenni senza limite d'età se invalido con percentuale superiore al 66%: N. ____
- Figli maggiorenni a carico fino al compimento del 26esimo anno di età se disoccupati iscritti nell'elenco del Centro per l'Impiego: N. ____
- Fratelli o sorelle minorenni a carico ovvero maggiorenni senza limite d'età se invalidi con percentuale superiore al 66%: N. ____ le cui generalità sono:
Cognome e nome _____ nato il _____

Cognome e nome _____ nato il _____

Cognome e nome _____ nato il _____

- Genitori o ascendenti ultra 65enni a carico ovvero d'età inferiore se invalidi superiore al 66%:
N. ____
- Nucleo monoparentale (vedovo, divorziato, separato, ecc.) Si - NO

Dichiara altresì:

- di essere iscritto - non iscritto negli elenchi del centro per l'impiego per la qualifica richiesta;
- di possedere i requisiti di accesso al pubblico impiego;
- di aver assolto l'obbligo scolastico;

Si allega alla presente fotocopia integrale del documento di identità in corso di validità.

Luogo _____ data _____

Firma