

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Rec.tel: \_\_\_\_\_

E/Mail: \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In possesso del titolo di studio di Diploma di Scuola Media Inferiore \_\_\_\_\_

rilasciato in data \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alle selezioni , di n° 06 ( sei ) unità di cui 01 (uno) riservato ai lavoratori ASU (con diritto di precedenza ai lavoratori che prestano servizio presso l' Accademia di belle Arti di Palermo) per la qualifica di coadiutore a seguito richiesta dell' Accademia di Belle Arti di Palermo - prot. 1926 del 02/03/2022

A tal fine, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 e ss.mm.ii

- a) di essere cittadino \_\_\_\_\_  
b) di avere un'età compresa tra i 18 anni compiuti e 67 anni compiuti;  
c) di essere privo di occupazione alla data di pubblicazione del bando e di aver presentato in data \_\_\_\_\_ dichiarazione di immediata disponibilità (DID) ai sensi del D.lgs. 150/2015 presso il centro per l'impiego di \_\_\_\_\_;  
d) di essere occupato svolgendo attività di lavoro dal \_\_\_\_\_ con rapporto \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- c) che il proprio reddito imponibile dell'anno 2020 ammonta ad € \_\_\_\_\_  
d) di avere, (con riferimento al GG/MM/AAAA, data di pubblicazione del bando) a proprio carico, ai fini fiscali, le seguenti persone, nessuna delle quali ha posseduto nell'anno 2020 redditi superiori ad € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili ( per i figli di età inferiore a 24 anni il limite di reddito è € 4.000,00)

**ELENCARE LE PERSONE A CARICO :**

1. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

relazione di parentela : \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

relazione di parentela \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

relazione di parentela \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

relazione di parentela \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

relazione di parentela \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

6. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

relazione di parentela \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

riserva del 30% lavoratori ASU

☐ NO

☐ SI

Se si dichiaro/a di essere lavoratore/trice A.S.U. e di prestare servizio presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale e presenta false documentazioni è punito a termine a termine degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Autorizza la diffusione dei dati personali, di cui alla presente dichiarazione, per le finalità connesse all'espletamento della procedura in materia di collocamento e dei servizi per l'impiego, previste dalla vigente normativa.

Da allegare : fotocopia del documento di riconoscimento non scaduto;  
fotocopia del codice fiscale;

Data \_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_

ELENCARE LE PERSONE A CARICO :

1. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
relazione di parentela \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
relazione di parentela \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_