

REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana

ASSESSORATO REGIONALE DELLA FAMIGLIA,
DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO
DIPARTIMENTO REGIONALE DEL LAVORO, DELL'IMPIEGO,
DELL'ORIENTAMENTO, DEI SERVIZI E DELLE ATTIVITA' FORMATIVE
SERVIZIO X - Centro per l'Impiego di Catania



Unione europea
Fondo sociale europeo



Unione Europea
Fondo sociale europeo



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana



Fondo Sociale Europeo

UNION
FONDO SOCIALE EUROPEO
PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE

**DOMANDA DI ADESIONE ALLA RICHIESTA PUBBLICATA IL 09/03/2022
PER LA CHIAMATA TRA I PRESENTI DEL GIORNO 17/03/2022**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
C.F. _____
email _____

DICHIARA

- ☐ di essere cittadino italiano o comunitario;
- ☐ di avere un'età compresa tra i 18 anni compiuti e 67 anni compiuti;
- ☐ di essere cittadino di Paese extra UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità;
- ☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno per Status di rifugiato o di protezione sussidiaria con scadenza _____ rilasciato dalla Questura di _____
- ☐ di essere in possesso del godimento dei diritti politici;
- ☐ di essere in assenza di provvedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso pubbliche amministrazioni
- ☐ di non essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- ☐ di essere residente in: _____ Via _____
Telefono _____ Cellulare _____
- ☐ di essere domiciliato in (Da compilare se diverso dalla residenza) _____
Via _____
- ☐ di essere in possesso della licenza media conseguita il _____ presso l'Istituto _____
- ☐ di essere in possesso del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari

• Di essere nelle seguenti condizioni ai fini dell'accesso ai posti e alla determinazione del punteggio nelle graduatorie delle singole richieste:

- ☐ di non essere titolare di Partita IVA;
- ☐ di aver presentato in data..... dichiarazione di immediata disponibilità (DID) e di avere sottoscritto il Patto di Servizio ai sensi del Dlgs 150/2015 presso il Cpi di Acireale in data _____
- ☐ di aver maturato un reddito nel 2020 di € _____ come da dichiarazione allegata;

☐ che alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico di selezione ha diritto, ai sensi dell'art. 12 TIUR, ad usufruire delle detrazioni per familiari a carico (1):

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	RELAZIONE DI PARENTELA (3)	FISCALMENTE A CARICO SI/NO (2)

1) sono familiari fiscalmente a carico (coniuge non legalmente separato, figli genitori, i generi, le nuore, il suocere, i fratelli e sorelle) che non possiedono redditi superiori ad euro 2840,51 (per i figli di età fino a 24 anni il limite di reddito è € 4.000), al lordo degli oneri deducibili. Il convivente non può essere fiscalmente a carico.

2) scrivere SI se fiscalmente a carico, NO nel caso in cui non è fiscalmente a carico.

3) indicare la parentela con il/la richiedente (figlio/a, moglie/marito, fratello/sorella etc);

☐ di aver preso visione della nota informativa relativa alle procedure che regolano l'avviamento a selezione nella Pubblica Amministrazione;

☐ di aver preso visione dell'informativa prevista dall'art. 13 del Codice in materia di Protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/03).

di partecipare alla chiamata tra i presenti per la sotto specificata richiesta di avviamento a selezione presso: CREA – Consiglio per la ricerca in agricoltura e l'analisi dell'economia agraria

Profilo professionale e qualifica : “Bracciante Agricolo”

DURATA : 150 giornate

A tal fine, il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole che chi rilascia dichiarazioni mendaci ad un pubblico ufficiale e presenta falsa dichiarazione è punito a termine degli artt. 495 e 496 del Codice penale, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e dell'eventuale decadenza dai benefici, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi richiamata agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

ALLEGARE: FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE

DICHIARAZIONE REDDITUALE ANNO 2020 RELATIVA AI REDDITI DELL'ANNO 2020

Data _____

Firma
