

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 C.F. 

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

 Rec.tel: \_\_\_\_\_  
 E/Mail: \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 Domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 In possesso del titolo di studio di Licenza scuola dell'obbligo \_\_\_\_\_  
 rilasciato in data \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare alle selezioni ,tra i presenti , di n° 01 unità per la qualifica di coadiutore  
a seguito richiesta del Conservatorio di Stato " Antonio Scontrino" di Trapani - prot. n. 5055 del 29/03/2022.

A tal fine, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

a) di essere privo di occupazione alla data di pubblicazione del bando ☐

b) 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:

e) di avere a carico figli di età non superiore a 24 anni che nel 2020 hanno posseduto un reddito complessivo uguale o inferiore a € 4.000,00 al lordo degli oneri deducibili.

ELENCARE LE PERSONE A CARICO :

[illegible]

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 ;

Timbro e Firma dell' Operatore

Il Dichiarante