

ALLEGATO B

Al Centro per l'Impiego di **RIBERA**

Regione Siciliana

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro

Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nat_ a _____ (____) il __/__/____, residente in _____
via _____ n. _____, tel./cell. _____, email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione tra i presenti di **n. 5 (cinque) unità** per la qualifica di **COADIUTORE AREA I** del CCNL AFAM 2018-2020 con **contratto di lavoro a tempo pieno e determinato fino al 31/10/2023** presso il **Conservatorio di Musica di Stato "Arturo Toscanini" di Ribera**. A tal fine, il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale e presenta falsa documentazione è punito a termine degli artt. 495 e 496 del C.P., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) ☐ Di essere in possesso dei requisiti richiesti nell'avviso di selezione;
- b) ☐ Di essere privo di occupazione;
- c) ☐ Di svolgere attività lavorativa di tipo subordinato con reddito annuo lordo di € _____ ;
- d) ☐ Di svolgere attività lavorativa di tipo autonomo con reddito lordo annuo di € _____ ;
- e) Di aver reso la Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) al lavoro (ex D. Lgs. 150/2015) presso il **Centro per l'Impiego di RIBERA** in data _____;
- f) Per i concorrenti di sesso maschile, nati entro il 31 dicembre 1985, ☐ di essere in regola nei riguardi degli obblighi di leva e di quelli relativi al servizio militare (art. 1 della legge 23 agosto 2004, n. 226);
- g) Di non avere riportato condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici;
- h) Di non essere stati escluso dall'elettorato attivo;
- i) Di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado (scuola media inferiore) conseguito in data _____ presso l'Istituto _____
- l) Di avere a **proprio carico** ai fini fiscali, con riferimento alla data di pubblicazione dell'Avviso, **le seguenti persone**, nessuna delle quali ha percepito redditi **superiori a € 2.840,51** al lordo degli oneri deducibili nell'anno 2022 (per i figli di età inferiore a 24 anni il limite di reddito è € **4.000,00**):

Cognome/Nome	Codice Fiscale	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

- m) ☐ di non avere, nell'anno 2021, percepito redditi;
- n) ☐ di avere, nell'anno 2021, percepito redditi pari ad € _____;

Allega alla presente:

Documento di Identità in corso di validità (in copia) ☐ **SI** ☐ **NO** (da compilare a cura dell'Operatore Cpl)

Il sottoscritto 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.

Data _____

Il Dichiarante
