

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

Al Centro per l'Impiego di _____

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

C H I E D E

di partecipare alla selezione tra i presenti di **n. 1 unità** di personale da inquadrare nel profilo di “**COADIUTORE AMMINISTRATIVO**” - CCNL Comparto Sanità 2019-2021 - con **contratto di lavoro a tempo pieno indeterminato** presso **l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sicilia – sede territoriale di Caltanissetta.**

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,

D I C H I A R A

- a)** Di essere in possesso dei requisiti richiesti nell'avviso di selezione;
- b)** ☐ Di essere privo di occupazione;
- c)** ☐ Di svolgere in atto attività lavorativa di tipo subordinato con reddito mensile lordo di € _____;
- d)** ☐ Di svolgere attività lavorativa di tipo autonomo con reddito annuo lordo 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 _____ in data _____;
- f)** Di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado (scuola media inferiore) conseguito in data _____ presso l'Istituto _____;
- g)** 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

- h)** di avere, nell'anno 2021, percepito redditi pari ad € _____;

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

Allega alla presente:

Copia del documento di identità in corso di validità

L'operatore del CPI