

Servizi Lavoro di Massa Carrara, Lucca e Pistoia  
**Centro per l'Impiego di Massa Carrara**

PROT. N. \_\_\_\_\_  
(riservato all'Ufficio)

AL CENTRO PER L'IMPIEGO  
DI MASSA CARRARA  
Sede territoriale di \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PRESSO  
COMUNE DI VILLAGRANCA IN LUNIGIANA**

**Assunzione 1 Operaio professionale, Cat. "B1", a tempo indeterminato e parziale a 27 ore settimanali, da destinare al Settore 4° "Opere pubbliche, protezione civile, servizi demografici, assistenza sociale"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ residente in  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_, e domiciliato/a (solo se diverso dalla residenza)  
in Via \_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_, recapito Tel. \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_, Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO RISULTA  
ESSERE IN POSSESSO DEI SOTTO ELENCATI REQUISITI: (barrare le singole caselle)**

Consapevole delle responsabilità penali previste per dichiarazioni mendaci falsità in atti ed uso di atti falsi e delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

- di essere immediatamente disponibile per la richiesta relativa all'avviamento a selezione presso **COMUNE DI VILLAGRANCA IN LUNIGIANA** come sopra dettagliato;
- di essere in possesso della licenza scuola dell'obbligo;
- di essere in possesso dei requisiti generali di accesso al pubblico impiego;
- di essere disoccupato iscritto al Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_ della Regione Toscana ai sensi della normativa vigente (d.lgs. 150/2015; dpgr 7/r/2004)
- di non essere impegnato in alcuna attività lavorativa;
- di non essere in possesso di partita iva;
- di essere in possesso di partita iva non movimentata negli ultimi 12 mesi;
- di essere occupato dal \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso della Patente di guida Categoria B;

- di essere in possesso di comprovata ed attestata esperienza professionale di almeno sei (6) mesi nello svolgimento di almeno una delle seguenti mansioni (barrare la fattispecie ricorrente)
- piccoli lavori di muratura,
- piccoli lavori di manutenzione dei manti stradali,
- piccoli lavori di idraulica

**DICHIARA ALTRESI' CHE I SEGUENTI STATI, FATTI O QUALITA'  
CORRISPONDONO AL VERO:**

**A) STATO DI DISOCCUPAZIONE:**

- di essere iscritto/a negli elenchi di cui al d.lgs. 150/2015 e s.m.e.i. dal \_\_\_\_\_
- di essere iscritto ex art. 16 Legge 56/87 al 31/12/2002 dal \_\_\_\_\_
- di **NON** essere iscritto ex art. 16 Legge 56/87 al 31/12/2002

**B) SITUAZIONE REDDITUALE:**

- Reddito personale imponibile lordo ai fini IRPEF riferito all'anno 2017 pari ad € \_\_\_\_\_

*(nel caso in cui il reddito sia pari a zero indicarlo comunque nell'apposito spazio)*

**C) CARICO FAMILIARE**

*(deve intendersi quello rilevato dallo stato di famiglia e relativo a persone conviventi prive di reddito, con esclusione dei redditi non assoggettabili ad Irpef)*

Famiglia monoparentale	SI	NO
------------------------	----	----

**PERSONE A CARICO:**

NUMERO	TIPOLOGIA DI CARICO
	Figlio minorenni disoccupato(*) o studente.
	Coniuge o convivente more uxorio disoccupato(*)
	Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato (*) o studente.
	Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%.
	Fratello o sorella minorenni in mancanza di genitore o con genitori entrambi disoccupati.
	Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati .
	Genitore o ascendente ultrasessantacinquenne a carico, o di età inferiore se invalido con percentuale superiore al 66%.

**\* la condizione di disoccupato è considerata tale solo in caso di iscrizione valida ai sensi del D.lgs. 150/2015**

**DICHIARA INFINE:**

*(barrare le caselle corrispondente alla propria condizione)*

- di essere celibe/nubile;
- di essere separato/a o divorziato/a dal \_\_\_\_\_;
- di essere coniugato/a o convivente:  
o Coniuge/convivente occupato  
o Coniuge/convivente disoccupato (\*);
- di essere vedovo/a

- che lo stato di famiglia è così composto:

Cognome e Nome	Data Nascita	Grado parentela

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 13 regolamento 679 UEE che i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo e data

**Firma**

\_\_\_\_\_  
Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Riservato all'Ufficio

Il sig, \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Ha presentato in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**Domanda di partecipazione alla selezione presso COMUNE DI VILAFRANCA L.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo e data

L'OPERATORE

\_\_\_\_\_