



**ALLEGATO B**

**PROCEDURA DI AVVIAMENTO NUMERICO A SELEZIONE MEDIANTE CHIAMATA CON AVVISO PUBBLICO, IN APPLICAZIONE DELLA LEGGE 68/99 E DEL DPR 333/00, FINALIZZATA ALL'ASSUNZIONE PRESSO L'ISPettorato TERRITORIALE DEL LAVORO DI SALERNO (SA) -, PREVIO SUPERAMENTO DI PROVA SELETTIVA, DI DUE (2) UNITÀ A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI "OPERATORE AMMINISTRATIVO" - CODICE ISTAT 4.1.1.2.0.7- AREA DEGLI OPERATORI, POSIZIONE ECONOMICA F1, PER LA COPERTURA DELLA QUOTA DI RISERVA IN FAVORE DEI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI DI CUI ALL'ART. 1, C. 1 E ART. 8 L. 68/99 E ART. 1, C. 1 D.P.R. 333/00.**

*(Nella compilazione del modulo è necessario rispettare la seguente norma: il modulo deve essere compilato scrivendo in stampatello)*

Il/La sottoscritto/a:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

residenza (comune) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

domicilio (comune) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 495 e 496 del Codice Penale – art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000),

**DICHIARA:**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

- 1) di aver letto l'Avviso relativo all'Avviamento numerico a selezione in qualità di "OPERATORE AMMINISTRATIVO" - CODICE ISTAT 4.1.1.2.0.7 - ai sensi degli artt. 1 e 8 della Legge 68/99 (DISABILI);
- 2) di essere cittadino italiano, o di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea o soggetto equiparato e avente diritto all'accesso agli impieghi, in base all'art. 38 del D. Lgs. 165/2001, e di possedere i requisiti, ai fini dell'accesso ai posti della P.A.;
- 3) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) o di Stato estero di residenza \_\_\_\_\_, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime: \_\_\_\_\_;
- 4) di essere in possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del posto da ricoprire, ovvero, di una riduzione della capacità lavorativa compatibile con le mansioni da svolgere;
- 5) di essere consapevole che l'Ente comunale si riserva di sottoporre a visita medica preventiva i candidati risultati idonei alla prova selettiva, ai sensi delle norme vigenti;
- 6) di NON essere stato escluso dall'elettorato politico attivo e non essere stato destituito, dispensato o licenziato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127 c. 1 lett. d) del Testo Unico degli Impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3/1957, ovvero i motivi per tali provvedimenti:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 7) di NON essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art.127, comma 1-lett.d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n.3(T.U. Imp. Civ.St.) e ss.mm.ii.;



- 8)** di NON essere dipendente dello Stato o di Enti pubblici collocato a riposo anche in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale;
- 9)** di NON aver riportato condanne penali, salvo riabilitazione, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle disposizioni vigenti, la costituzione del rapporto d'impiego con la pubblica amministrazione; in caso contrario, in luogo di tale dichiarazione, devono essere specificate tali condanne e devono essere specificamente indicati i carichi pendenti: \_\_\_\_\_;
- 10)** di essere in possesso del titolo di studio previsto per la partecipazione alla presente selezione;
- 11)** di accettare incondizionatamente le disposizioni contenute nell'avviso e, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Ispettorato territoriale del lavoro di Salerno (SA).

**Ai fini della determinazione del punteggio per la graduatoria il/la sottoscritto/a dichiara altresì:**

- di AVER percepito nell'anno precedente un reddito personale pari a euro \_\_\_\_\_ lordi<sup>1</sup>;
- di NON aver percepito alcun reddito assoggettabile ai fini IRPEF per l'anno precedente;
- di avere n. \_\_\_\_\_ persone fiscalmente a carico, come di seguito indicate:

COGNOME E NOME	LUOGO e DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA	STATUS OCCUPAZIONALE	REDDITO LORDO ANNO PRECEDENTE	INVALIDITA' SUP. AL 66% (barrare solo se in possesso)

➤ Compilare lo stato di famiglia solo quando si ha almeno un familiare a carico. Sono considerati familiari fiscalmente a carico i membri della famiglia che, nell'anno precedente, hanno posseduto un reddito complessivo uguale o inferiore a 2.840,51 euro, al lordo degli oneri deducibili. Per i figli di età non superiore ai 24 anni il limite del reddito è di 4.000 euro, al lordo degli oneri deducibili.

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Con osservanza.

\_\_\_\_\_  
**(luogo e data)**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA LEGGIBILE <sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Devono essere dichiarati tutti i redditi, di qualunque natura, imputabili al dichiarante (derivanti da attività lavorativa, dal patrimonio mobiliare ed immobiliare e qualsiasi altro reddito assoggettabile ad IRPEF dell'iscritto con esclusione del suo nucleo familiare). Non concorrono alla formazione del reddito e pertanto non vanno dichiarate le prestazioni a carattere risarcitorio percepite in conseguenza della perdita della capacità lavorativa.

<sup>2</sup> La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda. Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata.