

Domanda di ammissione alla procedura di selezione riservata ai soggetti di cui all'art. 18, comma 2, Legge 68/99 iscritti nelle Liste della Provincia di Brindisi, per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 4 unità lavorative con il profilo professionale di cui alla cat. A del CCNL AIOP non medici presso la società Sanitaservice ASL/BR. **(Termine presentazione domanda entro e non oltre le ore 12.00 del 30.11.2015).**

Il sottoscritto _____ nat_ a _____ il _____ codice fiscale _____ residente/domiciliato in _____ via _____ tel. _____, si dichiara disponibile a partecipare alla selezione, **riservata ai soggetti di cui all'art. 18, comma 2, Legge 68/99 iscritti negli elenchi della Provincia di Brindisi**, per l'avviamento di n. 4 unità lavorative con il profilo professionale di cui alla cat. A del CCNL AIOP non medici presso la società Sanitaservice ASL/BR

A tal fine, **consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000**, dichiara:

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di essere in possesso della maggiore età;
- di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato appartenente all'Unione Europea specificare _____;
- di essere in possesso della licenza di scuola media inferiore conseguita presso l'Istituto scolastico _____ di _____ nell'A.S. _____, ovvero della licenza elementare per i nati entro il 31.12.1951;
- di essere in possesso dei requisiti generali per l'ammissione agli impieghi pubblici e di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di esclusione di cui all'art. 3 comma 5 del D.P.C.M. 27/12/1988 ;
- di appartenere ad una delle categorie di cui all'art. 18, comma 2, Legge 68/99¹ e di essere iscritto nelle relative Liste speciali della Provincia di Brindisi a far data dal _____ in qualità di: _____ (indicare categoria)
- di essere disoccupato/a² ai sensi del D.lgs 181/2000 e s.m.i. e DGR Puglia 1643/2003 come modificata e integrata dalla DGR 2500/2013 (indicare una sola voce tra quelle sottoelencate):
 - privo/a di lavoro e di non avere mai avuto alcuna occupazione (**inoccupato**);
 - privo/a di lavoro (**disoccupato**) e che l'ultimo rapporto di lavoro instaurato è cessato in data _____ con la ditta/ente _____ di _____;
 - di essere **occupato/a** con un rapporto di lavoro che consente la **CONSERVAZIONE** dello stato di disoccupazione, in quanto (scegliere una delle seguenti voci):
 - il reddito da lavoro autonomo per l'anno in corso è pari o inferiore a 4.800 lordi;
 - il reddito da lavoro subordinato per l'anno in corso è pari o inferiore a euro 8.000,00 lordi e che il rapporto di lavoro in corso è iniziato il _____ con un contratto a tempo indeterminato oppure determinato di numero mesi _____ con un impegno orario settimanale pari a _____ con la ditta/ente _____ di _____;

Ai fini della determinazione della graduatoria dichiara altresì

- di avere n. _____ persone a carico come risultanti dalla allegata dichiarazione³ (allegato B);

¹ Ai sensi dell'art. 18, comma 2, L. 68/99 rientrano nell'ambito delle predette categorie gli orfani ed i coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro, di guerra o di servizio, ovvero in conseguenza dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tali cause, i coniugi ed figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra, di servizio e di lavoro, e dei profughi italiani rimpatriati il cui status è riconosciuto ai sensi della legge 26 dicembre 1981, n. 763, nonché i soggetti di cui alla legge 23 novembre 1998, n. 407, come modificata dalla legge 17 agosto 1999, n. 288.

² Per i soggetti indicati sub lett. a), b) e c) dell'Avviso 17/2015, titolari del diritto di precedenza, ai fini dell'iscrizione nelle Liste speciali di cui alla Legge 68/99, si prescinde dal possesso dello stato di disoccupazione (art. 1, comma, 2, legge 407/98 smi; art. 1, comma 2, Dpr 333/2000, art. 34, comma 1 Legge 3/2003, art. 3, comma 123, L. 244/2007).

³ In caso di indicazione di persone a carico o di redditi personali imponibili è obbligatorio allegare anche il modello "dichiarazione sostitutiva di certificazione del REDDITO PERSONALE COMPLESSIVO e DEL CARICO FAMILIARE" di cui all'allegato B".

All. A - Avviso BR n. 17_2015

- che il proprio reddito personale lordo complessivo per l'anno 2014 è di € _____
come risultante dalla dichiarazione allegata (*allegato B*);

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o presenta falsa documentazione è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni che interverranno.

(luogo e data)

(Firma dichiarante)

Si autorizza la Provincia di Brindisi, ai sensi del d.lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali per tutti gli atti necessari all'espletamento della selezione e per l'aggiornamento della propria posizione negli elenchi del Collocamento mirato della provincia di Brindisi.

(luogo e data)

(Firma dichiarante)

N.B. Alla domanda dovrà essere obbligatoriamente allegata:

- 1. dichiarazione sostitutiva di certificazione del Reddito personale complessivo e del carico familiare (*allegato B*);**
- 2. copia del documento attestante il riconoscimento dello status di appartenente ad una delle categoria elencate nell'art. 18, comma 2, L. 68/99.**

Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda

Cod. identificativo privacy_____
Data iscrizione/reiscrizione nella Lista L. 68/99 della Provincia di Brindisi_____
Reddito personale complessivo lordo per l'anno 2014 pari ad €_____
N. persone a carico dichiarate_____
L'operatore che riceve la domanda_____