

---

Al Centro per l'Impiego di Scafa  
Via Castellari, 23- 65027 SCAFA (PE)

**OGGETTO: Domanda di inserimento nella graduatoria di avviamento a selezione riservata prioritariamente a volontario delle FF.AA. presso il Comune di Cepagatti per l'assunzione a tempo indeterminato e orario parziale 50% (18 ore settimanali) , di n. 1 unità di personale con profilo di "Addetto ai servizi di supporto agli uffici", Cat. B – posizione economica B1 –in possesso della qualifica di "Addetti ad archivi, schedari e professioni assimilate" Codice 4.4.2.1.0.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,  
PEC \_\_\_\_\_

iscritto negli elenchi del Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_, ricompresa nella classificazione ISTAT 2011 "Addetti ad archivi, schedari e professioni assimilate" Codice 4.4.2.1.0.

in riferimento alla selezione per l'assunzione in oggetto

### CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria di avviamento a selezione ai sensi dell'art. 16 della Legge 56/87 e successive modificazioni ed integrazioni presso

ENTE: Comune di Cepagatti (PE);

PROFILO PROFESSIONALE: Addetto ai servizi di supporto agli uffici;

CATEGORIA: B posizione economica B1;

QUALIFICA: "Addetti ad archivi, schedari e professioni assimilate" Codice 4.4.2.1.0.

A tal fine dichiara (compilare ove richiesto contrassegnando le caselle) sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite dalla legge per i casi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti ( art. 76 D.P.R. 28.12.00, n. 445 ), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445:

A) Data iscrizione negli elenchi anagrafici del Centro per l'impiego \_\_\_\_\_

B) Reddito lordo personale (anno 2021)

di non aver percepito alcun reddito

di aver percepito un reddito di Euro \_\_\_\_\_

C) Numero persone a carico:

---

Generalità del Coniuge o convivente sig/sig.ra \_\_\_\_\_  
disoccupato ed iscritto negli elenchi del Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_

figlio minore a carico n. \_\_\_\_\_

figlio maggiorenne senza limite d'età se invalido con percentuale superiore al 66%  
n. \_\_\_\_\_

figlio maggiorenne a carico fino al compimento di anni 26 se disoccupato ed iscritto  
negli elenchi del Centro per l'Impiego n. \_\_\_\_\_

fratelli o sorelle a carico ovvero maggiorenni senza limite d'età se invalido con  
percentuale superiore al 66% n. \_\_\_\_\_

genitore o ascendente ultrasessantacinquenne a carico ovvero d'età inferiore se  
invalido con percentuale superiore al 66% n. \_\_\_\_\_

nucleo monoparentale (vedovo, divorziato, ragazza madre)

**Dichiara, altresì:**

di essere iscritto negli elenchi del Centro per l'Impiego con la qualifica richiesta dall'Ente;

di essere cittadino italiano ovvero di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

di godere dei diritti civili e politici;

di non aver riportato condanne penali incompatibili con lo status di pubblico dipendente, salvo avvenuta riabilitazione;

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento nè essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile né essere stato licenziato per giusta causa o per motivi disciplinari dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

di aver assolto l'obbligo scolastico;

di essere in regola nei confronti degli obblighi di leva;

(eventuale) di avere diritto alla riserva nelle assunzioni di cui agli artt. 1014 e 678 del D.Lgs n. 66/2010 (Codice Ordinamento Militare – COM), in quanto volontario delle FF.AA. congedato;

(eventuale) di richiedere, in relazione a proprie condizioni di disabilità, **certificate come da documento**

**allegato**, la disponibilità nell'espletamento delle prove, del seguente ausilio necessario in relazione al

proprio handicap .....e di avere la

necessità del seguente tempo aggiuntivo.....

---

che l'indirizzo al quale recapitare eventuali comunicazioni è il seguente:

(solo se differente dalla residenza) .....

.....;

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR n. 679/16, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale.

.....Lì.....

FIRMA

.....

Ai sensi degli artt. 38 e 39 del D.P.R. 28.12.00, N. 445

**ALLEGA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO,**