

AVVISO PUBBLICO DD/SIP N. ____ DEL ____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE all'Avviso Pubblico emanato con DD/SIP n. ____ del ____ per l'avviamento a selezione riservato agli iscritti al collocamento obbligatorio L. 68/99, art. 1 (persone con disabilità) riferita all'offerta di lavoro presso **ATAC CIVITANOVA Spa Unipersonale** come **“ASSISTENTE A BORDO DI SCUOLABUS”** (Classificazioni Istat: **5.4.4. – professioni qualificate nei servizi personali ed assimilati**), **CCNL Autoferrotranvieri, di cui n. 2 a tempo determinato 8,5 mesi, part-time (20 ore settimanali) e n. 1 a tempo determinato 6 mesi, part-time (20 ore settimanali)**

Il/La Sottoscritto/a _____
(Nome Cognome)

Cod. fisc. _____ nato/a _____ (_____) (Luogo) (Prov.)

in data _____

Residenza:

(via, numero civico, CAP, Città e Provincia)

Domicilio:

(se diverso dalla residenza: via, numero civico, CAP, Città e Provincia)

Indirizzo ove far recapitare eventuali comunicazioni relative alla propria candidatura:

(Indicare: Residenza – Domicilio – Altro Indirizzo: via, numero civico, CAP, Città e Provincia)

Telefono n. _____

Indirizzo e-mail: _____

con riferimento all'Avviso Pubblico indicato in oggetto,

CHIEDE

di partecipare alla prevista Graduatoria per l'avviamento a selezione per la sotto elencata opportunità di lavoro di cui all'art. 1 dell'Avviso:

N°	Ente Pubblico	Figura professionale richiesta Codice qualifica Classificazione delle Professioni ISTAT 2011	Sede di lavoro
3	ATAC CIVITANOVA SPA UNIPERSONALE	“ASSISTENTE A BORDO DI SCUOLABUS” (Classificazioni Istat: 5.4.4. – professioni qualificate nei servizi personali ed assimilati), CCNL Autoferrotranvieri, di cui n. 2 a tempo determinato 8,5 mesi, part- time (20 ore settimanali) e n. 1 a tempo determinato 6 mesi, part-time (20 ore settimanali)	CIVITANOVA MARCHE

Inoltre, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di produzione od uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, così come previsto dall'art. 75 del citato D.P.R.

D I C H I A R A

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea o un suo familiare, non avente la cittadinanza di uno Stato Comunitario, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 7, co. 1, L. n. 97/13);
- di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 7, co. 3-bis, L. n. 97/13);
- di possedere il seguente titolo di studio _____, conseguito presso _____;
- **per i cittadini stranieri, in caso di candidati provenienti da un Paese della Comunità Europea o da Paesi terzi:**
 - di possedere il titolo di equivalenza al corrispondente titolo di studio conseguito in Italia rilasciato dal Dipartimento della Funzione Pubblica (art. 38, commi 3, 3-bis del D.lgs. n. 165/01);
 - di possedere il titolo di equipollenza al corrispondente titolo italiano.
A tal fine, si allega copia del relativo documento di equivalenza o di equipollenza;
 - di conoscere la lingua italiana;
- di essere maggiorenne;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, impediscano la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto;
- di essere nella seguente situazione occupazionale*:
 - privo di lavoro
 - di svolgere un'attività lavorativa (compatibile con lo stato di disoccupazione*) il cui reddito di lavoro dipendente o autonomo non superi la retribuzione annua lorda di € 8145,00 (in caso di lavoro subordinato) o € 4800,00 in caso di lavoro autonomo Per i criteri di calcolo del reddito ai fini di una sua compatibilità con lo stato di disoccupazione e per i casi particolari, si rimanda alle modalità applicative previste dalla Circolare ANPAL n. 1 del 23/07/2019

* la norma di riferimento per la condizione di "stato di disoccupazione" è l'art. 4, co. 15-quater, D.L.

28 gennaio 2019, n. 4, convertito con modificazioni dall'art. 1, co. 1, L. 28 marzo 2019, n. 26;
per le relative modalità applicative si rimanda alla citata Circolare ANPAL n. 1 del 23/07/2019;

- di essere iscritto presso il Centro per l'Impiego di Civitanova Marche come:
 - persona con disabilità (art. 1, co. 1, L. n. 68/99) dal _____, data antecedente alla richiesta dell'Ente assumente;
- di essere in possesso della Qualifica di _____ (registrata presso il CPI di _____);
- di aver percepito nel corso dell'anno **2020**, un reddito individuale complessivo soggetto a imposizione fiscale a qualsiasi titolo (comprensivo dei redditi soggetti a imposta sostitutiva) di seguito dichiarato e dettagliato, come riportato nella specifica documentazione fiscale (C.U. / Dichiarazione Annuale dei Redditi)

Reddito totale individuale assoggettabile ad imposizione fiscale
€ _____ di cui:

- a) Reddito da lavoro dipendente (imponibile fiscale):
€ _____
- b) Redditi da lavoro autonomo (inclusi i redditi derivanti da prestazioni occasionali ecc.):
€ _____
- c) Altri Redditi (Pensioni – Rendite Catastali – NASPI ecc.):
€ _____

NOTA Reddito: non sono oggetto di dichiarazione i redditi del nucleo familiare oltre ai redditi esenti da imposte;

- di avere una percentuale di invalidità del _____ %;
- che n. _____ **persone inserite nel suo stato di famiglia sono conviventi e a suo carico e si trovano nella seguente condizione:**
 - coniuge o convivente more uxorio, a carico se *disoccupato* ai sensi della normativa vigente:

(nome cognome e codice fiscale)
 - figlio/figli minore/i, a condizione che i genitori, entrambi appartenenti allo stesso nucleo familiare e quindi conviventi come da stato di famiglia, siano disoccupati ai sensi della normativa vigente:
(nome cognome e codice fiscale) _____;
(nome cognome e codice fiscale) _____;
(nome cognome e codice fiscale) _____;
 - figlio/figli maggiorenne/i a carico fino al compimento del ventiseiesimo anno di età se studente/i e *disoccupato/i*, a condizione che entrambi i genitori, appartenenti allo stesso nucleo familiare e quindi conviventi come da stato di famiglia, siano disoccupati; per lo stato di disoccupazione si rinvia alla normativa vigente:
(nome cognome e codice fiscale) _____;

(nome cognome e codice fiscale) _____;

(nome cognome e codice fiscale) _____;

- figlio/figli maggiorenne/i invalido/i permanente e inabile/i al lavoro, senza limiti di età:

(nome cognome e codice fiscale) _____;

(nome cognome e codice fiscale) _____;

(nome cognome e codice fiscale) _____;

- fratello/i o sorella/e minorenni/i convivente/i, come rilevabile dallo stato di famiglia appartenente/i allo stesso nucleo familiare, con genitori mancanti o entrambi disoccupati ai sensi della normativa vigente:

(nome cognome e codice fiscale) _____;

(nome cognome e codice fiscale) _____;

(nome cognome e codice fiscale) _____;

- genitori (compiuti i 65 anni di età) senza reddito assoggettabile ad IRPEF:

(nome cognome e codice fiscale) _____;

(nome cognome e codice fiscale) _____;

NOTA - Punteggio per i figli: genitori e figli conviventi come da stato di famiglia, pertanto tutti appartenenti allo stesso nucleo familiare, si rinvia all'Allegato del D.P.R. n. 246/97 che sostituisce la Tabella allegata al D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487; il punteggio per i figli a carico è attribuito a entrambi i genitori disoccupati che partecipino allo stesso Avviso; se uno dei due coniugi non è disoccupato la posizione dell'altro che si candida (disoccupato) è determinata in graduatoria non computando il punteggio per il coniuge (coniuge che, non essendo disoccupato, non può considerarsi a carico) e per i figli (figli che restano pertanto a carico del coniuge non disoccupato).

Nell'ipotesi di Famiglia Monoparentale (da intendersi il nucleo familiare, rilevabile dallo stato di famiglia, dove è presente un solo genitore vedovo, genitore single, separato legalmente o divorziato legalmente), il punteggio per il figlio a carico è attribuito al genitore con il quale il figlio sia convivente come da stato di famiglia, entrambi appartenenti allo stesso nucleo familiare. La posizione dell'altro genitore non convivente, non risultante nel nucleo familiare come da stato di famiglia (legalmente separato/divorziato), non assume rilevanza.

Persone fiscalmente a carico: laddove non sia prevista la condizione dello stato di disoccupazione, espressamente richiesta per coniuge o convivente more uxorio a carico e figlio/figli maggiorenne/i a carico, fino al compimento del ventiseiesimo anno di età se studente/i, per persone fiscalmente a carico si intendono le persone prive di reddito o che hanno un reddito complessivo annuo, riferito all'anno in corso, pari o inferiore a quello previsto dall'Agenzia delle Entrate per le detrazioni fiscali dei familiari a carico (art. 12 TUIR), ossia non superiore a 2.840,51 Euro, al lordo degli oneri deducibili. Il suddetto limite è incrementato a 4.000 Euro lordi, in relazione ai soli figli di età non superiore a 24 anni. Inoltre, anche i percettori di Redditi non assoggettabili a IRPEF sono fiscalmente a carico.

I Redditi non assoggettabili a IRPEF sono indicativamente: rendite INAIL, pensioni di guerra, assegni, pensioni e indennità prefettizie, pensioni sociali INPS, assegni alimentari.

Il/La sottoscritto/a

[] presenta idonea Documentazione ai fini del riconoscimento della Qualifica o, in alternativa

[] si impegna a produrre, entro la scadenza dell'Avviso, pena l'esclusione della domanda, idonea Documentazione ai fini del riconoscimento della Qualifica.

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara di seguito ogni recapito utile presso il quale deve essergli/le fatta pervenire, ad ogni effetto e con tempestività, qualsiasi necessaria comunicazione inerente il presente Avviso:

Indirizzo e-mail: _____

Telefono n. _____.

L'Amministrazione non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità del/della candidato/a ai recapiti espressi nella domanda, né per mancata o tardiva comunicazione di eventuali cambiamenti dei medesimi recapiti, inclusi la residenza, il domicilio o altro indirizzo.

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'art. 9 "INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)" dell'Avviso e di essere pertanto informato, ai sensi del citato Regolamento, sulle modalità di trattamento dei dati personali forniti, illustrate nel medesimo articolo, inclusi i diritti a lui/lei spettanti. I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli usi consentiti dalla legge. Il mancato conferimento dei dati comporta pertanto, quale conseguenza, la non ammissione al procedimento di che trattasi.

(luogo e data)

Il/La Dichiarante

(Firma)

(Allegare un documento di identità, fronte – retro, in corso di validità, anche in caso di domanda in formato cartaceo con firma autografa trasmessa scansionata per PEC, per e-mail)

RICEVUTA PER IL/LA CANDIDATO/A

Il Sig./La Sig.ra _____ Id Sil _____

ha presentato domanda di candidatura per l'inserimento nella Graduatoria relativa alla chiamata con Avviso Pubblico riservata agli iscritti nell'Elenco Legge n. 68/99, art. 18, co. 2, ai sensi dell'art. 1, co 2, D.P.R. n. 333/2000, per la sotto elencata offerta di lavoro:

N°	Ente Pubblico	Figura professionale richiesta Codice qualifica Classificazione delle Professioni ISTAT 2011	Sede di lavoro
3	ATAC CIVITANOVA SPA UNIPERSONALE	“ASSISTENTE A BORDO DI SCUOLABUS” (Classificazioni Istat: 5.4.4. – professioni qualificate nei servizi personali ed assimilati), CCNL Autoferrotranvieri, di cui n. 2 a tempo determinato 8,5 mesi, part- time (20 ore settimanali) e n. 1 a tempo determinato 6 mesi, part-time (20 ore settimanali)	CIVITANOVA MARCHE

Il/la candidato/a appartiene alle seguenti Categorie

art. 1, L. 68/99 (soggetti con disabilità)

art. 18, co. 2, L. n. 68/99 _____
(specificare quali soggetti, secondo l'art. 2 dell'Avviso)

altre Categorie protette _____
(specificare la categoria di appartenenza, secondo gli articoli 2 e 6 dell'Avviso)

La domanda presentata in data _____

è acquisita agli atti d'ufficio

Luogo e Data _____

Per presa visione e accettazione del/della candidato/a

(Firma) _____

Timbro e firma dell'Operatore del CPI addetto
