

**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSUNZIONE TRAMITE CENTRO PER L'IMPIEGO  
DI LUCCA (LU) DI N. 1 UNITA' OPERATORE TECNICO AUTISTA – AREA DEL  
PERSONALE DI SUPPORTO, A TEMPO INDETERMINATO**

RICHIESTA DI INSERIMENTO IN GRADUATORIA RELATIVA AGLI AVVIAMENTI A SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE EX ART. 31 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO REGIONALE 04 FEBBRAIO 2004, N. 7/R.

Il/la sottoscritto/a (cognome) ..... (nome) .....  
nato/a a ..... il .....  
cod. fisc. .... Domiciliato .....  
in ..... Via/Piazza ..... , N.....  
telefono ..... Cellulare .....  
e-mail ..... Residente in .....  
Via/Piazza ..... , N.....

**indicare indirizzo al quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni se diverso  
dalla residenza/domicilio** \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

- di essere immediatamente disponibile per la richiesta relativa all'avviamento a selezione descritto nell'Avviso n. LU-257288 presso \_\_\_\_\_ per il profilo professionale\_\_\_\_\_**
- di essere inserito alla Data di pubblicazione dell'Avviso negli Elenchi Anagrafici dei Servizi per l'Impiego della Regione Toscana**
- di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione previsti dall'Avviso**

**DICHIARA ALTRESI'**

- di aver percepito nell'anno 2024 un reddito complessivo lordo individuale pari ad €.: \_\_\_\_\_**

Nel caso in cui il reddito relativo all'anno 2024 sia pari allo zero, indicarlo comunque nell'apposito spazio scrivere zero o il simbolo numero zero o qualsiasi simbolo dal quale si evince la mancata percezione del reddito da parte del soggetto dichiarante.

**NB: nel caso di mancata compilazione verrà attribuito d'ufficio un reddito pari a Euro 100.000,00 (centomila euro) con relativo punteggio.**

**Si ricorda che devono essere conteggiati i redditi a qualsiasi titolo percepiti nell'anno 2024 derivanti anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore, con esclusione del suo nucleo familiare.**

**A titolo esemplificativo e non esaustivo:**

**NON DEVONO ESSERE CONTEGGIATE** le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali

- Indennità a carico di invalidi del lavoro
- Assegno mensile di assistenza
- Pensione di Invalidità civile (riconosciuta per percentuali di invalidità superiori al 74%)
- Indennità di Accompagnamento
- Reddito di Cittadinanza (RdC)
- Reddito di Inclusione (REI)
- Compensi Servizio Civile Nazionale

*Le provvidenze sopra esposte sono tutte esenti dall'IRPEF pertanto non viene rilasciato la CU (Certificazione Unica) da parte dell'INPS*

**DEVONO ESSERE CONTEGGIATE** le seguenti provvidenze economiche – prestazioni assistenziali per cui l'INPS rilascia la Certificazione Unica (CU) ai beneficiari

- Pensione di Inabilità INPS
- Assegno Ordinario di Invalidità
- Indennità collegate allo stato di disoccupazione (Mobilità in deroga, NASPI, DISCOLL, ASDI).
- Indennità collegate alla sospensione in costanza di lavoro (CIGO, CIGS, CIG in deroga, Assegno Ordinario e Assegno di Solidarietà FIS);
- Rimborso spese forfettario per tirocini non curriculari
- Compensi Servizio Civile Regionale

- di essere inserito/ iscritto presso il seguente Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ e la seguente condizione relativa allo STATO DI DISOCCUPAZIONE:

- Iscrizione D.Lgs. 150/15:

- NO
  - SI dal \_\_\_\_\_

- Iscrizione art.16 L.56/87 al 31/12/2002:

- NO
  - SI dal \_\_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE

- la seguente situazione familiare:

Famiglia monoparentale

**SI**

**NO**

Se **SI**:

- di essere celibe/nubile;
- di essere separato/a o divorziato/a dal \_\_\_\_\_;
- di essere vedovo/a

Se **NO**:

- di essere coniugato/a o convivente:

Coniuge/convivente occupato \_\_\_\_\_

Coniuge/convivente disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

### **CARICO FAMILIARE**

N.B. Per carico familiare deve intendersi quello rilevato dallo stato di famiglia e relativo a persone conviventi prive di reddito, con esclusione dei redditi non assoggettabili a Irpef. Si ricorda che il punteggio per i figli a carico è attribuito ad entrambi i genitori disoccupati; in caso di assunzione di uno dei due coniugi o conviventi la posizione in graduatoria dell'altro rimasto disoccupato è immediatamente rideterminato non computando il punteggio prima attribuito per il coniuge o convivente e continuando invece a tenere conto del punteggio attribuito per i figli. Inoltre, il punteggio per i figli a carico vale anche nel caso in cui uno dei due coniugi si iscriva mentre l'altro è già occupato. La condizione di disoccupato è considerata tale solo in caso di iscrizione valida ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e s.m. e i.. **SI RICORDA CHE IL PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLO STATO DI FAMIGLIA DEVE ESSERE RIEMPITO IN OGNI SUA PARTE. IL SERVIZIO CALCOLERÀ IL CARICO FAMILIARE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI FORNITE DALL'INTERESSATO.**

- che N..... persone inserite nel suo stato di famiglia risultano a suo carico (**da intendere non carico fiscale**) e si trovano nella seguente condizione:
  - *Specificare, inserendo la lettera corrispondente, se il familiare è:*
    1. Figlio minorenne disoccupato o studente.
    2. Coniuge o convivente more uxorio disoccupato.
    3. Figlio maggiorenne fino a 26 anni se disoccupato o studente\* (**VEDI NOTA**)
    4. Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%.
    5. Fratello o sorella minorenne in mancanza di genitore o disoccupati.
    6. Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati.
    7. Genitore o ascendente ultra sessantacinquenne a carico, o di età inferiore se invalido con percentuale superiore al 66% \*

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Grado di parentela</b>	<b>A Carico</b>		<b>Inserire la lettera per indicare la Tipologia carico familiare (inserire SOLO per i familiari a carico)*</b>
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	
			SI	NO	

**Nota \***

\*\*\* Se disoccupato, iscritto presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

\*\*\*Se studente iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali 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.
- di essere consapevole che le dichiarazioni qui presentate sono state fatte solo e soltanto sotto la mia responsabilità. Dispengo da ogni responsabilità il ricevente
- Di essere informato che la mancata presentazione, senza giustificazione, alle prove di idoneità e la rinuncia all'assunzione in servizio senza giustificato motivo comportano la decadenza dalla graduatoria.

DATA.....

FIRMA .....

**SI AVVERTE IL CANDIDATO CHE LE PROPRIE DICHIARAZIONI SARANNO SOTTOPOSTE A VERIFICA PRESSO GLI UFFICI COMPETENTI. COLORO CHE RISULTERANNO AVER RESO DICHIARAZIONI NON COERENTI ALLE RISULTANZE DEI CONTROLLI ANDRANNO INCONTRO ALLE CONSEGUENZE PREVISTE DALLA NORMATIVA (art.495-496 del Codice Penale – art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000).**