

Domanda di partecipazione alla 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 determinato e part-time a 24 ore settimanali di n. 2 unità lavorative presso la società Brindisi Multiservizi S.r.l. con i seguenti profili professionali: n. 1 operaio qualificato muratore e n. 1 operaio comune di cui al CCNL servizi integrati/multiservizi.

(Termine presentazione domanda entro e non oltre le ore 12.00 del 28/02/2018).

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. 1 unità come operaio qualificato muratore.
- n. 1 unità come operaio comune.

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 in possesso della seguente qualifica prevista nella selezione (specificare) _____;
- 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 (specificare categoria) _____;
- di essere disoccupato/a ai sensi dell'art. 19 del d.lgs 150/2015.

Ai fini della determinazione della graduatoria dichiara altresì

- che il proprio reddito personale complessivo² risultante dalla dichiarazione (mod. 730, Unico, Cud, etc.) in corso di validità è pari ad € _____
- 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 Concorrono alla formazione del **reddito personale complessivo** qualsiasi tipologia di reddito, compresi i redditi percepiti per lo svolgimento di attività lavorativa autonoma o subordinata, nonché i redditi patrimoniali percepiti da altre fonti (immobili, ecc.), con esclusione dei redditi percepiti a titolo di assegni o pensioni di invalidità civile, di indennità di accompagnamento, di rendita INAIL percepita dagli invalidi del Lavoro e di T.F.R.

³ In caso di indicazione del reddito personale complessivo e di persone a carico è obbligatorio allegare anche il modello "dichiarazione sostitutiva di certificazione del REDDITO PERSONALE COMPLESSIVO e del CARICO FAMILIARE " di cui all'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 allegata:

1. eventuale ed ulteriore documentazione attestante il possesso della qualifica richiesta;
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione del reddito personale complessivo e del carico familiare (allegato B);

Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda

Cod. identificativo privacy _____
Data iscrizione/reiscrizione nelle Liste di cui all'art. 18, comma 2 della L.. 68/99 della Provincia di Brindisi _____
Reddito personale complessivo per l'anno 2016 pari ad € _____
N. persone a carico dichiarate _____
L'operatore che riceve la domanda _____