

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. 1 unità lavorative con il profilo professionale di Esecutore Messo Notificatore di cui alla cat. B del CCNL, posizione economica B1, presso il Comune di Brindisi.

**(Termine presentazione domanda entro e non oltre le ore 12.00 del 04/08/2016).**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ 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 lavorativa con il profilo professionale di Esecutore Messo Notificatore di cui alla cat. B del CCNL, posizione economica B1, presso il Comune di Brindisi.

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 68/99<sup>1</sup> e di essere iscritto nelle relative Liste speciali della Provincia di Brindisi a far data dal \_\_\_\_\_ in qualità di (specificare categoria) \_\_\_\_\_;
- di essere disoccupato/ ai sensi dell'art. 19 del d.lgs 150/2015, ad esclusione dei soggetti appartenenti alla categorie indicate sub lett. a), b) e c), dell'avviso BR 9/2016 in qualità di (specificare categoria titolare diritto riserva): \_\_\_\_\_.

Ai fini della determinazione della graduatoria dichiara altresì

- che il proprio reddito personale complessivo<sup>2</sup> risultante dalla dichiarazione ISEE in corso di validità è pari ad € \_\_\_\_\_
- di avere n. \_\_\_\_\_ persone a carico come risultanti dalla allegata dichiarazione<sup>3</sup> (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 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> 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" di cui all'allegato B.



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);

**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 per l'anno 2015 pari ad € _____
N. persone a carico dichiarate _____
L'operatore che riceve la domanda _____

