

Il sottoscritt _____, nato/a _____ il _____
codice fiscale _____ residente/domiciliato in _____
via _____ tel _____, si dichiara disponibile a partecipare alla
selezione di cui all'Avviso BR 1/2016 finalizzata all'avviamento a selezione di n. 1 unità con profilo
professionale di AUTISTA SCUOLABUS CAT. B/3, in possesso di **patente D e CQC Persone**, con
contratto a tempo determinato - fino alla fine dell'anno scolastico corrente - ed a tempo parziale
con articolazione orizzontale oraria dal lunedì al sabato dalle ore 6,30 alle ore 8,30 e dalle ore
12,30 alle ore 14,30.

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 il _____;
 - di essere iscritto al Centro per l'Impiego di _____ e di non essere iscritto presso altro Centro per l'Impiego diverso da quello indicato;
 - di essere in possesso della licenza di scuola media inferiore, ovvero della licenza elementare per i nati entro il 31.12.1951;
 - di essere disoccupato/a ai sensi del D.lgs 150/2015
 - di essere in possesso dei requisiti di carattere generale previsti per l'ammissione ai pubblici impieghi;
- Ai fini della determinazione del punteggio dichiara, altresì,
- che il proprio reddito relativo all'anno **2015**, risultante dalla certificazione **ISEE 2016**, è pari ad € _____ come da:

- Allegata dichiarazione rilasciata in data _____ da _____;
- Non allegata dichiarazione ISEE¹

- di avere a proprio carico i seguenti familiari risultanti dallo stato di famiglia e/o dalla scheda ISEE:

a) **Coniuge o convivente more uxorio**

Sig./ra _____, nato/a a _____ il _____:

- Disoccupato/a** iscritto/a presso il Centro per l'impiego di _____;
- Occupato/a** dal _____ presso la ditta/Ente _____;

b) **Figli conviventi e a carico:**

minori di anni 18:

1. _____, nato/a il _____ - **disabile** si no invalidità _____ %
2. _____, nato/a il _____ - **disabile** si no invalidità _____ %
3. _____, nato/a il _____ - **disabile** si no invalidità _____ %
4. _____, nato/a il _____ - **disabile** si no invalidità _____ %

maggioresni fino al compimento del 26° anno di età se studenti e disoccupati:

1. _____, nato/a il _____ iscritto presso il Centro per l'impiego di _____ e frequentante l'Istituto scolastico/Università degli Studi di _____ - **disabile** si no con invalidità _____ %;
2. _____, nato/a il _____ iscritto presso il Centro per l'impiego di _____ e frequentante l'Istituto scolastico/Università degli Studi di _____ - **disabile** si no con invalidità _____ %;

senza limiti di età se permanentemente invalidi al lavoro :

1. _____, nato/a il _____ con invalidità _____ %;

¹ In caso di mancata presentazione della dichiarazione ISEE in corso di validità è prevista una penalizzazione pari alla sottrazione di 25 punti dal calcolo del punteggio complessivo.

2. _____, nato/a il _____ con invalidità _____ %;

c) **Altri familiari conviventi e a carico:**

1. _____, nato/a il _____ rel. parentela _____;

2. _____, nato/a il _____ rel. parentela _____;

Dichiara, inoltre, di conoscere i criteri in base ai quali sarà formulata la graduatoria contenuti nelle deliberazioni della Giunta Regionale n. 1643/2003 e n. 1492/2005, di aver preso visione integrale del relativo avviso per l'avviamento a selezione e di aver provveduto all'aggiornamento del proprio stato occupazionale rivolgendosi al CPI territorialmente competente.

Dichiara, infine, di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire:

via _____ n _____ cap _____ comune _____ prov. _____
presso _____.

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 anagrafici dei Centri per l'impiego della Provincia di Brindisi.

(luogo e data)

(firma per esteso del dichiarante)

Allegare:

Dichiarazione ISEE in corso di validità per i redditi relativi all'anno 2015 ;

Copia fotostatica patente di guida D e CQC persone in corso di validità;

Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda

Punteggio base	punti 100
<p style="text-align: center;"><u>Carico familiare</u></p> Famiglia monoparentale: si <input type="checkbox"/> Coniuge/convivente: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> occupato <input type="checkbox"/> Figli non disabili a carico _____; Figli disabili a carico _____; Altri familiari a carico _____;	punti _____
Disoccupato dal ____ / ____ / ____ Numero mesi di anzianità disoccupazione _____	punti _____
Reddito anno 2015 risultante dalla dichiarazione ISEE 2016 € _____	punti _____
TOTALE punteggio attribuito _____	
L'operatore addetto _____	