

Domanda di partecipazione alla selezione riservata ai soggetti iscritti nelle Liste di cui all'art. 18, comma 2, Legge 68/99 della provincia di Brindisi, per l'assunzione a tempo determinato e con orario part-time di 26 ore settimanali di n. 1 unità lavorativa con il profilo professionale di Operatore di esercizio con la mansione di conducente di autobus di linea di cui al CCNL autoferrotranvieri presso la società STP Brindisi S.p.A.

(Termine presentazione domanda entro e non oltre le ore 12.00 del 31 ottobre 2018).

Il sottoscritt _____ nat. a _____ il _____ codice fiscale _____ residente/domiciliato in _____ via _____ E-mail _____ 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 Operatore di esercizio con la mansione di **conducente di autobus di linea** di cui al CCNL autoferrotranvieri presso la società STP Brindisi S.p.A.

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 patente di guida di cat. D o superiore e della qualificazione CQC persone in corso di validità e senza limitazioni del numero di passeggeri e/o Km per la guida di servizi di linea;
- 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.

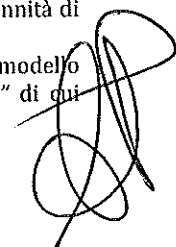
Ai fini della determinazione della graduatoria dichiara altresì

- 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 Regione Puglia, 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 dell'ambito provinciale di Brindisi.

(luogo e data)

(Firma dichiarante)

N.B. Alla domanda dovrà essere allegata:

1. documentazione attestante il possesso della patente di guida di cat. D o superiore e abilitazione CQC trasporto persone in corso di validità e senza limitazioni del numero di passeggeri e/o Km per la guida di servizi di linea;
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 2017 pari ad € _____

N. persone a carico dichiarate _____

L'operatore che riceve la domanda _____

