



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore 4 Funzioni Territoriali Centri per l'Impiego-
Attuazione Politiche Attive e Inclusive

Area NORD

Centro per l'Impiego di Cosenza

Indirizzo Vaglio Lise 87100 Cosenza

email: cpicosenza@regione.calabria.it – pec: cpicosenza@pec.regione.calabria.it

ALLEGATO B

AL CENTRO PER L'IMPIEGO di Cosenza

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____ nato/a a
_____ (Prov.____) il ____/____/____ cittadinanza
_____ CodiceFiscale _____
residente/domiciliato a _____ (Prov.____)
in via _____ (N.) _____ CAP _____
CELL _____ email _____ pec _____

PRESA VISIONE

dell'Avviso per l'Avviamento a selezione presso il Comune di San Fili (CS) di n. 2 unità lavorative con profilo professionale di "operaio generico" qualifica "Operatore Ecologico" (cod Istat 8.1.4.5.0), da assumere a tempo indeterminato a tempo parziale 18 ore lavorative settimanali, con inquadramento in Cat. A, Posizione economica A1 del CCNL Enti Locali;

CHIEDE

di partecipare all'Avviamento a selezione presso il Comune di San Fili (CS), di n. 2 unità lavorative con profilo professionale di "operaio generico" qualifica "Operatore Ecologico" (Cod Istat 8.1.4.5.0), da assumere a tempo indeterminato a tempo parziale 18 ore lavorative settimanali, con inquadramento in Cat. A, Posizione economica A1 del CCNL Enti Locali":

- Profilo professionale:** *Operatore Ecologico* (cod istat 8.1.4.5.0.)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", sotto la propria responsabilità e consapevole che la non veridicità delle dichiarazioni rese, emerse a seguito dei controlli di cui all'art. 71 del predetto D.P.R., comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e farà incorrere nelle sanzioni penali (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

di essere disoccupato/a ai sensi dell'art. 19, comma 1 del D. L.vo 150/2015, così come disciplinato dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 362 del 10.08.2017 e dal Decreto Dirigenziale della Regione Calabria n. 1094 del 28.02.2018, ovvero di trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 4, comma 15 quater, del D.L. n. 4/2019, convertito in Legge n. 26/2019 e iscritto presso il Centro per l'Impiego di Cosenza dal _____;



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Lavoro e Welfare
Settore 4 Funzioni Territoriali Centri per l'Impiego-
Attuazione Politiche Attive e Inclusive
Area NORD

Centro per l'Impiego di Cosenza
Indirizzo Vaglio Lise 87100 Cosenza

email: cpicosenza@regione.calabria.it – pec: cpicosenza@pec.regione.calabria.it

- di possedere il titolo di studio di _____ conseguito presso _____ nell'anno _____;
- di essere in possesso dei requisiti generali previsti per l'accesso al pubblico impiego previsti dall'art 35, comma 1, lettera b) del D. Lgs n. 165/2001;
- di essere in possesso della qualifica di “ _____ ” conseguita mediante :
 - Corso di Formazione professionale riconosciuto ai sensi di legge, di cui allega attestato;
 - Pregresso rapporto di lavoro con la mansione di _____ svolto dal _____ al _____ presso _____ come da allegato;
- di avere svolto regolare tirocinio extracurriculare e/o di inclusione sociale , promosso dalla Regione Calabria (da compilare solo in caso di possesso del requisito):
 - presso _____ dal _____ al _____
 - presso _____ dal _____ al _____
 - presso _____ dal _____ al _____
- che, ai fini dell'attribuzione della precedenza, a parità di punteggio, la propria situazione familiare è la seguente:

Componenti del nucleo familiare (compreso il dichiarante da inserire nella prima riga)

N.	Cognome Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Rapporto di parentela con il dichiarante	PRIVO DI OCCUPAZIONE SI/NO
1				DICHIARANTE	
2					
3					
4					

e pertanto, di avere n. _____ figlio/i convivente/i e privo/i di occupazione;

- che il proprio reddito ISEE, come risultante dal modello in corso di validità, allegato alla presente, è pari ad € _____;

A completamento delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese, ai sensi e per effetto del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., allega i seguenti documenti:

- Modello ISEE in corso di validità;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità;



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore 4 Funzioni Territoriali Centri per l'Impiego-

Attuazione Politiche Attive e Inclusive

Area NORD

Centro per l'Impiego di Cosenza

Indirizzo Vaglio Lise 87100 Cosenza

email: cpicosenza@regione.calabria.it – pec: cpicosenza@pec.regione.calabria.it

La presente dichiarazione è **corredata da documento di identità in corso di validità**, a completamento delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese, ai sensi e per effetto del D.P.R.n.445/2000 e ss.mm.ii.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG.(Ue) 2016/679

Il sottoscritto _____ nato a _____ Il
_____ C.F. _____ Residente/Domiciliato a _____ Via
_____ n. _____ Tel. _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, **al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata al presente Avviso di Selezione , inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.**

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li _____

(firma)
