



Azienda Speciale
sottoposta a direzione e
coordinamento della
Provincia di Monza e
della Brianza

Centro per l'impiego - Monza
Via Bramante da Urbino, 9 - 20900
Monza (MB)
Tel. 039.839641- Fax 039.837297
cpi.monza@afolmonzabrianza.it
monza@pec.afolmonzabrianza.it
www.afolmonzabrianza.it



Evasione richieste per avviamento a selezione Pubbliche Amministrazioni
MODELLO DI ADESIONE ALLE RICHIESTE PUBBLICATE PER LA CHIAMATA SUI PRESENTI
DEL GIORNO _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____

INDIRIZZO: VIA _____ CAP _____ CITTA' _____

TEL. _____ E-MAIL _____

CONSAPEVOLE CHE

chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000:

DICHIARA

Di aderire alle richieste della pubblica amministrazione del Centro per l'Impiego secondo il seguente ordine di preferenza

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(INDICARE IL NUMERO DELLE RICHIESTE IN ORDINE DI PREFERENZA)

Alla data di presentazione dell'adesione:

di possedere i requisiti di accesso ai pubblici impieghi, come meglio specificato nell'avviso della pubblica amministrazione per cui si presenta la candidatura

di essere privo di occupazione e pertanto poter partecipare alla selezione per un rapporto di lavoro sia a tempo determinato sia a tempo indeterminato

di essere occupato e pertanto poter partecipare solo alla selezione per un rapporto di lavoro a tempo indeterminato

di aver rilasciato la DID (Dichiarazione di Immediata Disponibilità) in forma telematica ai sensi del D.Lgs 150/2015 – Data anzianità _____ Centro Per l'Impiego di _____

che il proprio stato civile è _____

che alla data di scadenza dell'avviso pubblico di selezione ha diritto, ai sensi dell'art 12 TUIR, ad usufruire delle detrazioni per familiari a carico (1):

Nome e cognome del nucleo familiare. Indicare le persone conviventi (compreso il richiedente) - Nel caso di figli (anche figli naturali riconosciuti, figli adottivi e gli affidati o affiliati) non è necessaria la convivenza, purché il richiedente usufruisca delle detrazioni fiscali così come previsto nell'art 12 del D.P.R. 917/86	Codice fiscale	Rapporto di parentela (3)	Fiscalmente a carico o con redditi non assoggettati ad irpef (2)	Familiare disabile fiscalmente a carico o con invalidità superiore al 45% (2)- (4)

Note sui familiari a carico:

1. *sono i familiari conviventi fiscalmente a carico (coniuge non legalmente separato, persona unita civilmente ai sensi della L. 76/2016, figli, i genitori, i generi, le nuore, il suocero, i fratelli e sorelle) che non possiedono redditi superiori ad euro 2.840.51, al lordo degli oneri deducibili. Il convivente non può essere fiscalmente a carico. **IL CODICE FISCALE E' OBBLIGATORIO PER LE PERSONE FISCALMENTE A CARICO.***
2. *scrivere **si** se fiscalmente a carico, **no** nel caso in cui non è fiscalmente a carico.*
3. *indicare la parentela con il/la richiedente (figlio/a, moglie/marito, fratello/sorella etc)*
4. *la disabilità o invalidità deve essere comprovata per i maggiorenni dalle certificazioni (attestazioni per i minorenni) rilasciate dalle apposite commissioni sanitarie.*

di appartenere ad un nucleo monoparentale (si intende la famiglia del lavoratore, con figli a carico, che non è coniugato/unito civilmente, né convivente "more uxorio", celibi/nubili, separati secondo legge, divorziati, vedovi, anche se conviventi con genitori o fratelli o sorelle).

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito nell'anno _____ presso _____
(se il titolo di studio è stato conseguito all'estero, è necessario chiederne il riconoscimento all'Ente territoriale preposto che ne determina l'equipollenza, a tutti gli effetti giuridici, con un analogo titolo presente nell'ordinamento italiano).

di essere volontario in ferma breve/ferma prefissata delle Forze armate, congedato senza demerito ovvero durante il periodo di rafferma, nonché volontario in servizio permanente (da barrare solo se l'avviso prevede quota di riserva).

di non aver rinunciato, senza giustificato motivo, nei 3 mesi antecedenti, a presentarsi alle prove selettive, alle opportunità di lavoro, ovvero di non aver rifiutato l'opportunità di lavoro per la quale è stato dichiarato idoneo, per posizioni a tempo determinato nella Regione Lombardia.
In caso di rinuncia per giustificato motivo specificare: _____

di non aver perso, senza giustificato motivo, lo stato di disoccupazione nei 3 mesi antecedenti, per mancata presentazione alle prove selettive, per rinuncia alle opportunità di lavoro, ovvero rifiuto dell'opportunità di lavoro per la quale è stato dichiarato idoneo, per posizioni a tempo indeterminato nella Regione Lombardia.
In caso di rinuncia per giustificato motivo specificare: _____

di non essere risultato inidoneo, nei 3 mesi antecedenti, presso la stessa Pubblica Amministrazione per la medesima posizione.

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16.

FIRMA _____

Allegati:

Stato occupazionale aggiornato con rilascio avvenuto entro 5 giorni dal giorno della chiamata, se proveniente da un CPI non rientrante nella Provincia Monza Brianza.

Altro, specificare: _____