



REGIONE CALABRIA

Dipartimento "Lavoro"
Settore n. 6 "Coordinamento dei Centri per l'impiego"
"Centro per l'Impiego di Reggio Calabria"

Al Centro per l'Impiego di Reggio Calabria

Pec: cpireggiocalabria@pec.regione.calabria.it

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____ (prov. _____) il ____/____/____ cittadinanza _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ (prov. _____)

CAP _____ in Via _____ n. _____

Cell. _____ Tel. _____ e-mail _____

PEC _____ Iscritto al Centro per l'Impiego di _____

PRESA VISIONE

dell'Avviso per l'avviamento a selezione ex art. 16 L. 56/87 – presso il Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria di n. 20 (venti) unità con profilo professionale di "Operatore Tecnico", Posizione economica A – Codice ISTAT 4.4 "Addetti alla raccolta, controllo conservazione e recapito della documentazione" – Area del personale di supporto - CCNL Comparto Sanità 2019-2021, da assumere presso il Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria con contratto a tempo indeterminato e pieno, di cui n. 6 (sei) riservati -- ai sensi dell'art. 1014 del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n. 66 -- ai volontari in ferma breve e ferma prefissata delle Forze armate congedati senza demerito ovvero durante il periodo di rafferma nonché dei volontari in servizio permanente, pubblicato sul sito della Regione Calabria www.regione.calabria.it;

CHIEDE

di aderire all'Avviso a selezione sopra indicato e di essere incluso nella graduatoria per i posti disponibili.

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. n. 445/2000) e farà incorrere nelle sanzioni penali (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

alla data di pubblicazione dell'avviso di selezione di cui sopra:

- di essere disoccupato/a ai sensi dell'art. 19, comma 1 del D.Lgs. n. 150/2015, così come disciplinato dalla D.G.R. n. 362 del 10 agosto 2017 e dal Decreto Dirigenziale della Regione Calabria n. 1094 del

28 febbraio 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 _____ dal ___/___/___;

- di essere in possesso dei requisiti generali previsti dalla normativa per l'accesso al pubblico impiego;
- di essere in possesso del titolo di studio di _____ conseguito presso _____ nell'anno _____;
- di aver svolto regolare tirocinio extracurricolare 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 _____;
 - presso _____, dal _____ al _____;

di avere diritto al punteggio aggiuntivo, nella percentuale del 100%, previsto dal bando, avendo svolto attività lavorativa (indicare se: subordinato parasubordinato interinale) o regolare tirocinio extracurricolare e/o di inclusione sociale presso la stessa Amministrazione richiedente (Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria: (*da compilare solo in caso di possesso del requisito*):

tipologia attività _____ dal _____ al _____;

di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dal presente Avviso per l'applicabilità della riserva in quanto appartenente alle categorie di cui all'art. 1014 del D.Lgs. n. 66/2010 e ss.mm.ii. (*Specificare lo stato di servizio militare*):

di essere stato in qualità di dal al

presso la seguente forza armata

presso il Distretto Militare di

- di non aver trasferito l'iscrizione presso il Centro per l'Impiego di Reggio Calabria nei 60 (sessanta) giorni precedenti la pubblicazione dell'avviso;
- 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					
5					
6					

- di avere, pertanto, n. ____ figlio/i (da indicare solo se conviventi e privi 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 ss.mm.ii., si allegano i seguenti documenti:

- Certificazione ISEE in corso di validità fino alla scadenza del presente Avviso;
- n. certificazioni attestanti eventuali tirocini extracurricolari e/o di inclusione sociale, promossi dalla Regione Calabria;
- n.certificazioni attestanti eventuale esperienza lavorativa di tipo subordinato, parasubordinato, interinale o regolare tirocinio extracurricolare e/o di inclusione sociale svolta presso ; presso il Grande Ospedale Metropolitano “Bianchi-Melacrino-Morelli” di Reggio Calabria;
- n. certificazioni attestanti il titolo di riserva -- ai sensi dell’art. 1014 del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n. 66 -- ai volontari in ferma breve e ferma prefissata delle Forze armate congedati senza demerito ovvero durante il periodo di rafferma nonché dei volontari in servizio permanente;
- Copia documento di identità fronte/retro in corso di validità;
- Altro (specificare) _____

Per le modalità di trattamento dei suoi dati personali, di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, parte integrante dell’Avviso pubblico di cui all’Allegato A.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data, _____, ___/___/___

_____ (firma)