

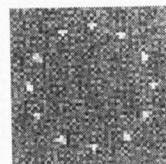


# PROVINCIA DI TARANTO

## 7° SETTORE

SERVIZIO AGENZIA DEL LAVORO, COOPERAZIONE SOCIALE  
FORMAZIONE PROFESSIONALE - POLITICHE GIOVANILI -  
ATTIVITA' SOCIO ASSISTENZIALE -

Codice Fiscale 80004930733



## CENTRO PER L'IMPIEGO MASSAFRA

Avviamento a selezione presso **Comune di Mottola**  
a tempo determinato fino al 31/12/2017 part time 80% per n. 1 (uno) posto di:  
**MESSO NOTIFICATORE** (cat. B1 cod. ISTAT 4.1.1.3.0.9)

Il/la sottoscritto/a..... nato/a.....  
il.....residente in .....Via.....  
tel.....

**si rende disponibile per l'avviamento a selezione di cui sopra. A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal DPR 445/00:**

di essere **disoccupato/inoccupato** (nota bene: significa non avere in corso alcun rapporto di lavoro subordinato ovvero autonomo)

**B** Per le finalità relative all'attribuzione del punteggio dichiara:

che il proprio dato ISEE in corso di validità è di Euro .....

A tal fine allega apposita dichiarazione ISEE

Non allega dichiarazione ISEE

**C** che il proprio carico familiare è specificato nella tabella riportata sul retro della presente dichiarazione.

**D** Di ben conoscere i criteri in base a cui sarà formulata la graduatoria relativa al presente avviamento e di cui alle deliberazioni della Giunta Regionale n.1643 del 04/11/2003 e n.1492 del 25/10/2005 e di aver preso visione integrale del relativo avviso per l'avviamento a selezione.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che le false attestazioni o dichiarazioni ad un pubblico ufficiale sono punite ai sensi degli artt. 495 e 496 del codice penale.

Data .....

Firma

.....

# CENTRO PER L'IMPIEGO MASSAFRA

## TABELLA PER LA DETERMINAZIONE DEL CARICO FAMILIARE

Stato Civile (come risulta dallo stato di famiglia)

coniugato/a     libere/nubile    alt  \_\_\_\_\_ (specificare)

Carico familiare: (si intende quello rilevato dallo stato di famiglia o da autocertificazione e determinato secondo le modalità previste per la corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare)

Coniuge convivente:     **Iscritto disoccupato/inoccupato**

**Occupato**

Figli a carico:     **Minorenni conviventi e a carico**

**n° \_\_\_\_\_ Maggiorenni fino al compimento del ventiseiesimo anno di età se studenti e iscritti disoccupati/inoccupati oltre che conviventi e a carico, ovvero senza limiti di età se invalido permanentemente al lavoro**

**Disabili a carico**

Data .....

Firma .....

Firma del funzionario che riceve l'istanza

### SPAZIO RISERVATO AL CENTRO PER L'IMPIEGO

Punteggio base.....	PUNTI 100
Disoccupato /a dal .....	PUNTI _____
Dato ISEE.....	PUNTI _____
Carico familiare.....	PUNTI _____
<b>Totale punteggio attribuito</b>	_____

L'addetto .....