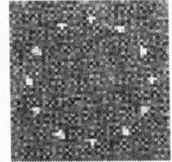


PROVINCIA DI TARANTO

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** per assunzione
a tempo determinato fino al 30/06/2017, prorogabile secondo legge, part time 50% per
n. **1** (uno) posto di:

OPERATORE MANUTENZIONE ORDINARIA IMMOBILI (Manovali dell'edilizia)

(cat. A1 cod. ISTAT 8.4.2.1.0)

Il/la sottoscritto/a..... nato/a.....
il.....residente inVia.....
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 elibe/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 _____
Totale punteggio attribuito	_____

L'addetto