Regione Siciliana
ASSESSORATO REGIONALE DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO
Servizio XIII Centro per L'Impiego di Palermo
Viale Praga nr. 29 Palermo

Palermo, li _____ / _____

Il/la sottoscritto/a _____ nat__ a _____ il _____

C.F. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Rec.tel: _____

E/Mail: _____

Residente in _____ Via _____

Domiciliato in _____ via _____

In possesso del titolo di studio di Diploma di Scuola Media Inferiore _____

rilasciato in data _____ presso l'Istituto _____

C H I E D E

di partecipare alle selezioni , di n° **05 (cinque)** unità di cui **01 (uno)** riservato ai lavoratori ASU (con diritto di precedenza ai lavoratori che prestano servizio presso il Conservatorio di Musica di Stato di Palermo) per la qualifica di coadiutore a seguito richiesta- del Conservatorio di Musica di Stato di Palermo prot. 15130 del 15/09/2021

A tal fine, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 e ss.mm.ii

a) di essere cittadino italiano o comunitario;
b) di avere un'età compresa tra i 18 anni compiuti e 67 anni compiuti;
c) di essere privo di occupazione alla data di pubblicazione del bando e di aver presentato in data_____ dichiarazione di immediata disponibilità (DID) ai sensi del D.lgs. 150/2015 presso il centro per l'impiego di_____ ;
d) di essere occupato svolgendo attività di lavoro dal_____con rapporto _____ _____ presso _____ .
c) che il proprio reddito imponibile dell'anno **2020** ammonta ad **€**_____
d) di avere, (con riferimento al ***GG/MM/AAAA***, data di pubblicazione del bando) a proprio carico, ai fini fiscali, le seguenti persone, nessuna delle quali ha posseduto nell'anno **2020** redditi superiori ad **€ 2.840,51** al lordo degli oneri deducibili (per i figli di età inferiore a 24 anni il limite di reddito è **€ 4.000,00**)

ELENCARE LE PERSONE A CARICO :

1._____ **nata a** _____ **il** _____

relazione di parentela : _____ CF [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

2._____ **nata a** _____ **il** _____

relazione di parentela _____ C.F. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

3._____ **nata a** _____ **il** _____

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

relazione di parentela _____ C.F.

4._____ nata a _____ il _____

relazione di parentela _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

5._____ nata a _____ il _____

relazione di parentela _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

riserva del 30% lavoratori ASU

O NO

O SI

Dichiaro di essere lavoratore A.S.U. e di prestare servizio presso_____

_____dal_____

Consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale e presenta false documentazioni è punito a termine a termine degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Autorizza la diffusione dei dati personali, di cui alla presente dichiarazione, per le finalità connesse all'espletamento della procedura in materia di collocamento e dei servizi per l'impiego, previste dalla vigente normativa.

Da allegare : **fotocopia del documento di riconoscimento non scaduto;**
fotocopia del codice fiscale;
CUD 2021 relativo ai redditi 2020 ove presente

Data_____ Il Dichiarante _____