

PARTE RISERVATA AL CENTRO IMPIEGO

Al Centro per l'Impiego

Prot. _____ del _____

di _____

**CANDIDATURA PER AVVIAMENTO NUMERICO
TRAMITE "CHIAMATA CON AVVISO PUBBLICO" PRESSO DATORI DI LAVORO PRIVATI (L. 68/99, art. 9, co. 5)**

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____ il _____ cod. fis. _____
residente a _____ via _____ n. _____
domiciliato a _____ via _____ n. _____
telefono _____

letto l'avviso pubblico del 7 Ottobre 2009

relativo ai posti disponibili presso datori di lavoro privati soggetti al collocamento mirato nonché l'informativa relativa alle modalità di attuazione della "chiamata", essendo immediatamente disponibile al lavoro ai sensi del D.Lgs. n. 181/2000, come modificato dal D.Lgs. n. 297/2002,

**presenta la propria candidatura per il posto di lavoro disponibile presso la ditta:
(massimo n. 3 candidature)**

1. preferenza: _____ riferimento n. _____
2. preferenza: _____ riferimento n. _____
3. preferenza: _____ riferimento n. _____

a tal fine dichiara

- di essere disoccupato ai sensi del D.Lgs n. 181/2000, come modificato dal D.Lgs n. 297/2002
- di essere iscritto negli elenchi della L. 68/99 della Provincia di Caserta, in qualità di :
 - disabile (art. 1, L. 68/99) orfano/a o vedovo/a o profugo/a (art. 18, co. 2, L. 68/99)
- di avere un grado di riduzione della capacità lavorativa pari a _____ %
- Verbale soggetto a revisione No Si in data _____
- di essere iscritto nei predetti elenchi dal _____, con anzianità espressa in mesi _____
- di appartenere a nucleo monoparentale: Si No
- di avere un carico familiare costituito da n. _____ persone di seguito indicate:
 - a) coniuge o convivente disoccupato (allegare certificazione) invalido superiore al 66% Si No
(cognome) _____ (nome) _____ (nato il) _____
 - b) figli minorenni ovvero maggiorenni invalidi con percentuale superiore al 66%
(cognome) _____ (nome) _____ (nato il) _____
(cognome) _____ (nome) _____ (nato il) _____
(cognome) _____ (nome) _____ (nato il) _____
 - c) figli maggiorenni fiscalmente a carico *
(cognome) _____ (nome) _____ (nato il) _____
(cognome) _____ (nome) _____ (nato il) _____
 - d) fratelli/sorelle minorenni fiscalmente a carico * ovvero maggiorenni invalidi con percentuale superiore al 66%
(cognome) _____ (nome) _____ (nato il) _____
(cognome) _____ (nome) _____ (nato il) _____
 - e) genitori o ascendenti ultra 65enni fiscalmente a carico* ovvero invalidi con percentuale superiore al 66%
(cognome) _____ (nome) _____ (nato il) _____
(cognome) _____ (nome) _____ (nato il) _____
- di avere percepito nell'anno 2008 a titolo personale redditi soggetti ad IRPEF, escluse le sole prestazioni economiche per la riduzione della capacità lavorativa, per complessivi € _____ (_____)

* fiscalmente a carico: persone con reddito non superiore a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili (art. 12, co. 2, TU 917/86)

• di essere in possesso delle seguenti qualifiche professionali : _____

acquisite tramite _____

• di essere consapevole che il mancato possesso di un profilo professionale e di competenze coerenti e compatibili con le mansioni richieste comporterà l'esclusione della propria candidatura

• di essere consapevole, se disabile, che la presente candidatura sarà esaminata dal Comitato Tecnico per la valutazione della compatibilità delle proprie residue capacità lavorative con le mansioni da svolgere; la valutazione negativa del predetto Comitato Tecnico circa la non compatibilità comporterà l'esclusione della propria candidatura

• di essere informato che, in caso di utile collocazione per più posti di lavoro, per l'eventuale avviamento al lavoro si terrà conto dell'ordine di preferenza espresso, e che la mancata presentazione e/o il rifiuto del posto di lavoro per il quale è stata avanzata la candidatura vengono considerati come "rifiuto", con applicazione delle penalizzazioni previste dall'art. 10, co. 6, della legge 68/99.

dichiara, inoltre,

che il presente atto vale quale autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

dichiara, infine,

di essere consapevole che in caso di false attestazioni, mendaci dichiarazioni od uso di atti, in tutto o in parte falsi, per il disposto dell'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 incorrerà nelle sanzioni all'uopo previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e, per il disposto dell'art. 75 dello stesso D.P.R., nella decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle attestazioni, delle dichiarazioni o degli atti presentati, riscontrati in tutto o in parte non veritieri.

A conferma di quanto sopra dichiarato, il sottoscritto appone in calce la propria firma, nella data appresso indicata e allega copia fotostatica del documento di riconoscimento.

Firma

Data _____

Il presente modulo, opportunamente compilato può essere fatto presentare all'ufficio in intestazione da persona all'uopo delegata, allegando copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore e del delegato:

Io sottoscritto _____ nato il _____ DELEGO il
 Sig. _____ (carta identità _____)
 a consegnare la candidatura per avviamento numerico tramite chiamata con avviso pubblico datato _____.

Firma

Data _____

PARTE RISERVATA AL CENTRO PER L'IMPIEGO

1. Punteggio base	Totale punti base	<u>1000</u>
2. Carico familiare		
sez. a) _____ sez. b) _____ sez. c) _____ sez. d) _____ sez. e) _____		
nucleo monoparentale : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (doppio di punti per ogni figlio e per ogni persona disabile > 66%)		
	Totale punti carico familiare	- _____
3. Anzianità iscrizione		
mesi di iscrizione punti _____ Inv. superiore al 66% : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (raddoppio punti)		
	Totale punti anzianità iscrizione	- _____
4. Reddito complessivo personale anno precedente	Totale punti reddito	+ _____

Punteggio totale attribuito _____

Data _____

Il Funzionario Addetto

* fiscalmente a carico: persone con reddito non superiore a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili (art. 12, co. 2, TU 917/86)