



Indicare presso quale Centro per l'impiego è iscritto il coniuge /convivente \_\_\_\_\_

FIGLI A CARICO: compila da Mod. ISEE allegato se Si compilare e barrare con una X la voce che interessa

Cognome	Nome	Data nascita	Luogo nascita	Minorenne	Studente	Disoccupato	Iscritto al CPI	Invalide perennate al lavoro
				SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI
				SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI
				SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI
				SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI

ALTRI FAMILIARI A CARICO (regolarmente certificate o risultanti dalle schede ISEE)

Cognome	Nome	Data nascita	Luogo nascita	Trattasi di familiare a carico del dichiarante (cioè colui che presenta l'autocandidatura)
				SI

Di essere nelle seguenti condizioni ai fini dell'accesso ai posti e alla determinazione del punteggio nelle graduatorie delle singole richieste:

- di essere attualmente privo di lavoro;
- ovvero occupato, a condizione che i redditi percepiti o percepibili nel corso dell'anno (fiscale) siano pari o inferiori a euro 8.145,00 ( nel caso di lavoro subordinato) ovvero a euro 4.800,00 (nel caso di lavoro autonomo);
- di essere in possesso della patente di tipo B e della patente ECDL e/o equipollente;
- di aver presentato al Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_ la dichiarazione di immediata disponibilità (DID) allo svolgimento di una attività lavorativa ai sensi del D.lgs 150 2015;
- di aver presa visione della nota informativa relativa alle procedure che regolano l'avviamento a selezione nella Pubblica Amministrazione;
- Di aver preso visione dell'informativa prevista dall'art.13 del Regolamento Europeo n.679-2016 in materia di trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e dell'eventuale decadenza dai benefici, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi richiamata agli artt. 75 e 16 del DPR 445/2000 dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Firma

Data

AMBITO TERRITORIALE DI BARI

Centro per l'impiego di MONOPOLI

Via Orazio Fiume, n. 12 – MONOPOLI

CENTRO IMPIEGO DI MONOPOLI

Ricevuta di presentazione della domanda di adesione alla chiamata sui presenti (da compilarsi a cura dell'operatore del CPI)

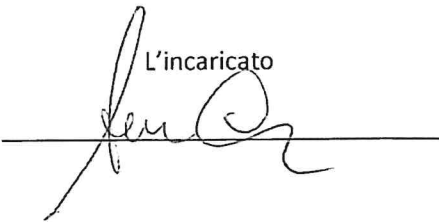
Il Sig./ra \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Ha consegnato il modello di adesione alla chiamata sui presenti in sala

L'operatore del Centro per l'impiego di Monopoli \_\_\_\_\_

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, viene pubblicato all'Albo online dell'ARPAL - Puglia dal 26/09/2019.

Determinazione n. 98 del 26/09/2019

L'incaricato  


ARPAL-Puglia  
Direzione Generale

Il presente atto originale, composto da n° 10 (dieci) facciate, ivi compreso di allegato, è depositato presso la Direzione Generale dell'Arpal - Puglia, Lungomare Starita, 2.

Bari, 26/09/2019

L'incaricato  
