



AMBITO TERRITORIALE DI LECCE

Centri per l'impiego di Lecce

1

Domanda di partecipazione all'avviso pubblico di selezione finalizzato all'avviamento numerico, mediante procedura ex art 16 della L. 56/87, per l'assunzione, a tempo pieno e determinato fino a 4 mesi, di n. 25 unità lavorative con il profilo professionale appartenente alla cat. A, posizione A, di cui al CCNL applicato (riconducibile, a titolo esemplificativo, alle attività di pulizia ed ausiliarato, portineria, verde e traslochi) presso la società Sanitaservice ASL Le srl.

Io sottoscritt \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente/domiciliato  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, mail o pec: \_\_\_\_\_, si dichiara disponibile  
all'inserimento nella graduatoria per l'avviamento numerico, ex art. 16 L. 56/87, di n. 25 unità lavorative, a  
tempo pieno e determinato fino a 4 (quattro) mesi, con il profilo professionale appartenente alla cat. A, posizione A, di cui al CCNL applicato, presso la società Sanitaservice Asl LE Srl Unipersonale.

(Presentazione delle candidature nelle giornate del 12, 13 e 14 febbraio 2020, dalle ore 8.30 alle ore 11.30)\*.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt.3, 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara:

- di essere in possesso della maggiore età;
- di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado (scuola media inferiore) conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'A.S. \_\_\_\_\_, ovvero di aver assolto all'obbligo scolastico;
- di essere in possesso dei requisiti richiamati nello specifico Avviso pubblico e di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di esclusione di cui all'art. 3 comma 5 del D.P.C.M. 27/12/1988 ;
- di essere regolarmente iscritto nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ (e di non essere iscritto presso altro Centro per l'Impiego diverso da quello indicato) in qualità di privo di impiego e disoccupato/a ai sensi dell'art. 19, comma 1, D.lgs 150/2015 (N.B. Ai fini della partecipazione alla selezione, l'iscrizione nell'elenco anagrafico di uno dei Centri per l'impiego dell'ambito provinciale di Lecce deve essere già perfezionata alla data di presentazione della richiesta di avviamento formulata da parte della società Sanitaservice ASL LE srl Unipersonale, ossia alla data del 21.01.2020).

Ai fini della determinazione del punteggio ai sensi dell'art. 16 L. 56/1987, dichiara inoltre:

- che il reddito risultante dalla certificazione ISEE in corso di validità è pari a € \_\_\_\_\_ come da allegata dichiarazione rilasciata in data \_\_\_\_\_;
- che non allega alcuna certificazione ISEE (ed è consapevole che non allegando la certificazione ISEE in corso di validità verranno sottratti 25 punti ai fini della formazione della graduatoria);
- che il proprio carico familiare è quello risultante dal modello di autocertificazione allegato (Allegato n. 3);

Dichiara, inoltre, di conoscere i criteri in base ai quali sarà formulata la graduatoria fissati dalle DD.GG.RR. n. 1643/2003 e n. 1492/2005, nonché di aver preso visione integrale del relativo Avviso per l'avviamento a

selezione e di aver provveduto all'aggiornamento del proprio stato occupazionale rivolgendosi al Centro per l'Impiego territorialmente competente.

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o presenta falsa documentazione è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni che interverranno.

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

\_\_\_\_\_ (firma per esteso dichiarante)\*\*

2

Dichiara, infine, di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ (presso \_\_\_\_\_) E-mail \_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento Privacy 2016/679 e D. Lgs. 196/2003, come novellato dal D. Lgs. 101/2018, si autorizza al trattamento dei propri dati personali per tutti gli atti necessari all'espletamento della selezione e per l'aggiornamento della propria posizione negli elenchi anagrafici del Centro per l'Impiego territorialmente competente.

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

\_\_\_\_\_ (firma per esteso dichiarante)\*\*

Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda

Punteggio base	Punti 100
Carico familiare Famiglia monoparentale: <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Coniuge/convivente: <input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> occupato	Punti _____
Figli non disabili a carico _____ Figli disabili a carico _____ Altri familiari a carico _____	
Disoccupato dal ____/____/____ Numero mesi di anzianità disoccupazione _____	Punti _____
Reddito ISEE in corso di validità € _____	Punti _____
Certificazione ISEE non presentata	Punti _____
<b>Totale punteggio attribuito</b>	Punti _____

L'Operatore  
\_\_\_\_\_

\* la presente domanda di partecipazione deve essere presentata personalmente al Centro per l'impiego di Lecce, ovvero trasmessa tramite PEC all'indirizzo: [cpi.lecce@pec.rupar.puglia.it](mailto:cpi.lecce@pec.rupar.puglia.it);

\*\* In caso di trasmissione della domanda tramite PEC è necessario allegare (a pena di nullità) copia di un valido documento di riconoscimento.