REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

Scheda di adesione per l'avviamento a selezione presso le Pubbliche Amministrazioni

D.P.Reg. 0226/Pres del 23/12/2019

IL/LA SOTTOSCRITTO/A |_____|_____|

cognome nome

CHIEDE DI ADERIRE ALLA SEGUENTE PROCEDURA DI AVVIAMENTO A SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PRESSO

_____

PER LA SEGUENTE OFFERTA DI LAVORO

N____ posti di _____ cat_____ del CCNL comparto _____, a tempo indeterminato/determinato per _____ mesi, a tempo pieno/parziale di _____ore.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art 76D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a _____ il_____/_____/_____

cittadinanza _____

domiciliato/a a_____ Via_____

n._____ Tel._____ Mail_____

Valore ISEE ex D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013 |__|__|__||__|__|__| (no cent.)

espresso in lettere_____

rilasciato il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Anno rif. Reddito |__|__|__|__|

data di scadenza |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

Protocollo INPS (27 CARATTERI)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DSU presentata al CAF/INPS il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

protocollo |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Con la sottoscrizione del presente modulo di adesione l'interessato/a:

1) conferma che non sono intervenute modifiche o variazioni rispetto all'ultima dichiarazione di disponibilità ai sensi del D.Lgs. 150/2015 con stato occupazionale:

a) inoccupato/disoccupato |__| iscritto/a presso il Centro per l'impiego di _____;

b) occupato |__|

2) dichiara:

|__| di essere in possesso dei requisiti generali di ammissione agli impieghi pubblici e la non sussistenza delle ipotesi di esclusione;

|__| di aver assolto l'obbligo scolastico;

|__| di essere in possesso della patente di guida cat. B o superiore in corso di validità;

|__| di essere genitore nel cui nucleo famigliare, quale risultante dall'attestazione ISEE, sono presenti N. ____ figli minori;

.

Luogo e data_____

FIRMA_____