Al Centro per l’Impiego di Castel Di Sangro

P.le Prato Cardillo, snc

## 67031 CASTEL DI SANGRO

**OGGETTO:** domanda di inserimento nella graduatoria di avviamento a selezione per l'assunzione di n. 1 Operaio agricolo a Tempo indeterminato, di III livello, qualifica 4 – falegname **Codice ISTAT 6.5.2.2.2.**, ex Art.16 Legge 56/87 e D.G.R. N.157 del 24/2/2006, Presso l’azienda demaniale “la torre di feudozzo” in Comune di Comune di Castel di Sangro (AQ).

Il sottoscritto nato a

il / / residente a

 CAP provincia (\_\_\_\_\_) via n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto negli elenchi del Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con le seguenti qualifiche:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Istat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Istat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Istat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

di poter essere inserito nella graduatoria di avviamento a selezione ai sensi dell’Art. 16 legge 56/87 e successive modificazioni ed integrazioni presso il Raggruppamento Carabinieri Biodiversità – Reparto biodiversità di Castel di Sangro, con la Qualifica di“FALEGNAME*”* **(**Codice Istat 6.5.2.2.2.)

A tal fine, consapevole che chi rilascia dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito dagli artt. 495 e 496 del codice penale, dichiara ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 i seguenti elementi per la determinazione del punteggio della graduatoria:

## DICHIARA

1. **Data Iscrizione negli elenchi anagrafici del Centro per l'impiego:**
2. **Reddito lordo personale (anno 2024)**
	* Di non aver percepito alcun reddito
	* Di aver percepito un reddito di Euro

## Numero persone a carico

* + Generalità del coniuge o convivente disoccupato ed iscritto negli elenchi del Centro per l’Impiego nato il
	+ Figlio minorenne a carico ovvero maggiorenne senza limite d'età se invalido con percentuale superiore al 66% N
	+ Figlio maggiorenne a carico fino al compimento del 26° anno di età se disoccupato iscritto negli elenchi del Centro per l’Impiego N
	+ Fratello o sorella minorenne a carico ovvero maggiorenne senza limiti d'età se invalido con percentuale superiore al 66% N
	+ Genitore o ascendente ultrasessantacinquenne a carico ovvero d'età inferiore se invalido superiore al 66%
	+ Nucleo monoparentale (vedovo, divorziato, ragazza madre);

Dichiara altresì

* + di possedere i requisiti di accesso al pubblico Impiego;
	+ di aver assolto l'obbligo scolastico
	+ possesso dei requisiti di cui all’art. 3 del D.P.C.M. del 27/1988;
	+ possesso dei requisiti generali richiesti per l'accesso al pubblico impiego, ai sensi del D.P.R. n. 487/1994;

Allega alla presente:

- Fotocopia integrate del documento di identità in corso di validità.

Luogo \_ Data

Firma