

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e autocertificazione,
per adesione alla chiamata sui presenti
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a nato/a il...../...../..... a.....
Codice Fiscale..... Documento identità tipo n.....
Rilasciato da..... in data.....
Cell..... indirizzo mail.....
domiciliato/a..... in Via..... n.....

CHIEDE,

di aderire alla richiesta/alle richieste numerica/che pubblicata/e per i profili e alle condizioni indicate nell'avviso e nella scheda specifica pubblicate sul sito dell'APL: <http://agenziapiemontelavoro.gov.it/>

Crocettare le voci interessate

UNIONE MONTANA VIA LATTEA – **AVVISO n.78551/2017**
REGIONE PIEMONTE – **AVVISO n.78566/2017 (anche disabilità intellettiva)**
CONSIGLIO per la RICERCA in AGRICOLTURA – **AVVISO n.78857/2017**
CITTA' della SALUTE e della SCIENZA di TORINO – **AVVISO n.78859/2017**
AGENZIA delle DOGANE e dei MONOPOLI – **AVVISO n.78860/2017**
AZIENDA SANITARIA LOCALE TO5 – **AVVISO n.78979/2017**
AZIENDA SANITARIA LOCALE TO5 – **AVVISO n.78980/2017**
AZIENDA SANITARIA LOCALE TO5 – **AVVISO n.78981/2017**
AZIENDA SANITARIA LOCALE TO5 – **AVVISO n.78983/2017**
AZIENDA SANITARIA LOCALE TO4 – **AVVISO n.78868/2017**
AZIENDA SANITARIA LOCALE TO4 – **AVVISO n.78869/2017**
AZIENDA SANITARIA LOCALE TO4 – **AVVISO n.78870/2017**
AZIENDA SANITARIA LOCALE TO4 – **AVVISO n.78872/2017**
AZIENDA SANITARIA LOCALE TO4 – **AVVISO n.78873/2017**
AZIENDA SANITARIA LOCALE TO4 – **AVVISO n.78875/2017**
AGENZIA PIEMONTE LAVORO – **AVVISO n.78879/2017**

A TALE FINE,

consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA:

di aver letto e compreso le modalità e i requisiti necessari per aderire alle richieste numeriche;

di essere privo di impiego sia subordinato che autonomo;

Oppure

di essere occupato con un rapporto di lavoro subordinato di durata NON superiore ai 6 mesi;
di essere occupato con un reddito di lavoro SUBORDINATO NON superiore a 8.000 euro lordi;
di essere occupato con reddito di lavoro AUTONOMO NON superiore a 4.800 euro lordi;

di essere a conoscenza che ogni variazione dei dati comunicati o acquisizione di nuovi titoli o attestati di qualifica, devono essere comunicati all'ufficio di iscrizione;

di essere a conoscenza di dover comunicare il reddito lordo annuo personale, per l'aggiornamento della graduatoria prevista dalla L.68/99;

di essere in possesso della visita specifica della diagnosi funzionale, prevista dal L.68/99 per lavoro, regolarmente consegnata al CPI dove iscritto;

di essere a conoscenza che in mancanza della visita specifica della diagnosi funzionale, il CPI non potrà procedere all'avviamento numerico e non potrà segnalarmi per i colloqui di lavoro;

che la propria percentuale di disabilità è pari al....., riconosciuta dalla specifica commissione medica;

di essere in possesso del titolo di studio _____
conseguito in se all'estero, riconosciuto in Italia in data.....;

di avere N..... famigliari CONVIVENTI **a carico***, come di seguito specificato:

Cognome e nome	data nascita	relazione parentela	iscritto al CPI di/ oppure studente (specificare quale CPI o Studente)

*** Le persone a carico da considerare sono:**

1. coniuge o convivente disoccupati che abbiano dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi del D.Lgs. 150/2015;
2. figli minorenni a carico;
3. figli maggiorenni fino al compimento del 26° anno di età se studenti o, disoccupati che abbiano dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi D.Lgs. 150/2015;
4. fratelli o sorelle minorenni a carico;
5. coniuge, figlio, fratello o sorella invalidi permanenti e inabili al lavoro, conviventi e a carico;

che il proprio reddito individuale* per l'anno 2016, ammonta a _____ euro lordi;

***Viene considerato qualsiasi tipo di reddito lordo**, anche immobiliare e mobiliare, del lavoratore disabile con esclusione del suo nucleo familiare. Dal reddito lordo si intendono escluse le prestazioni a carattere risarcitorio non soggette a IRPEF percepite in conseguenza della perdita della capacità lavorativa nonché l'indennità di accompagnamento.

Qualsiasi altra prestazione (assegni, pensione etc.) va considerata nel reddito lordo solamente se è soggetta ad IRPEF;

di avere le seguenti conoscenze informatiche:

Word Excel Internet Posta elettronica Elementi di programmazione

Altro (specificare) _____

di conoscere le seguenti lingue straniere:

Inglese Francese Tedesco Russo Altro (specificare) _____

di essere in possesso dei requisiti generali per l'assunzione presso le Pubbliche Amministrazioni;

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del d.lgs. n.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data _____ Il dichiarante _____

L'operatore del CPI.....