

Al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ tel. : \_\_\_\_\_ iscritto nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di  
 Corigliano Calabro

**CHIEDE**

di partecipare all'avviamento a selezione presso il CREA – Centro Foreste e Legno di 02 operai agricoli specializzati super, liv. 7, cod. ISTAT 6.4.1.3.1: Agricoltori e operai specializzati di giardini e vivai, di coltivazioni di fiori e piante ornamentali - **con contratto a tempo determinato**

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445:**

-di essere disoccupato ai sensi del D.Lgs. n°150/2015 e s.s.mm.ii dalla data del \_\_\_\_\_ e di non avere alcun contratto di lavoro in essere;

-di essere in possesso del titolo di studio, della qualificazione richiesta e dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego

-di aver un reddito ISEE di Euro (€): \_\_\_\_\_;

-di avere n° \_\_\_\_\_ **figli conviventi e privi di occupazione, come ricavato dal mod. ISEE** (specificare):

1° Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2° Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3° Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

4° Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, oltre ad essere punito ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, decade dai benefici eventualmente ottenuti, sulla base delle dichiarazioni non veritiere rese.**

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

SI ALLEGA:

- copia della Certificazione ISEE in corso di validità, completa di allegati
- copia documento di riconoscimento in corso di validità
- Attestazione precedenti rapporti lavorativi

Data .....

\_\_\_\_\_  
 (firma)

spazio riservato all'Ufficio

---

Si attesta che il dichiarante, identificato tramite \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 da \_\_\_\_\_ ha sottoscritto, in mia presenza la dichiarazione di cui sopra.

**L'operatore**

Anzianità di iscrizione ai sensi del D.Lgs. n°150/2015 e s.m.i. (0,50 x mesi.....) max 30 pt \_\_\_\_\_

Reddito ISEE (meno p.1 x 1000 € ; max 30 p. : € \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Attività lavorative presso l'Ente con qualifica di Escavatorista (1 pt per ogni mese mat.) max 30 pt \_\_\_\_\_

**totale punteggio** \_\_\_\_\_