Regione Siciliana

ASSESSORATO REGIONALE DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO

Centro per L'Impiego di Messina – Serv.XIV

Via Dogali n.1/D Messina

__l__ sottoscritto/a _____ nat__ a _____ il _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Rec.tel: _____

E/Mail: _____

Residente in _____ Via _____

Domiciliato in _____ via _____

In possesso del titolo di studio di _____

rilasciato in data _____ presso l'Istituto _____

C H I E D E

di partecipare alle selezioni ,tra i presenti, per l'assunzione di n° **1 (uno) ADDETTO ALLE MANSIONI DI SEGRETERIA** cod. ISTAT **411100 - 411101 - 411102 - 411106** con contratto a tempo **indeterminato** presso l'**Azienda Meridionale Acque di Messina**.

A tal fine, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

☐ a) di essere privo di occupazione alla data di scadenza del bando

☐ c) di essere in possesso della qualifica di ADDETTO ALLE MANSIONI DI SEGRETERIA cod. ISTAT 411100 - 411101 - 411102 - 411106_____

c) che il proprio reddito imponibile lordo dell'anno **2017** ammonta ad **€.** _____

d) di avere, (con riferimento al **08/05/2019**, data di pubblicazione del bando) a proprio carico, ai fini fiscali, le seguenti persone, nessuna delle quali ha posseduto nell'anno **2017** redditi superiori ad **€ 2.840,51** al lordo degli oneri deducibili:

ELENCARE LE PERSONE A CARICO:

1._____ **nata a** _____ **il** _____

relazione di parentela : _____ CF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2._____ **nata a** _____ **il** _____

relazione di parentela _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3._____ **nata a** _____ **il** _____

relazione di parentela _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

4._____ **nata a** _____ **il** _____

relazione di parentela _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

5._____ **nata a** _____ **il** _____

relazione di parentela _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Coniugato SI NO C.F. del coniuge ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale e presenta false documentazioni è punito a termine a termine degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità. Autorizzala diffusione dei dati personali, di cui alla presente dichiarazione, per le finalità connesse all'espletamento della procedura in materia di collocamento e dei servizi per l'impiego, previste dalla vigente normativa.

Allegare: fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità; fotocopia del titolo di studio.

Timbro e Firma dell' Operatore

Il Dichiarante

_____