

Avviamento a selezione di n. 3 ( tre ) unità lavorative per assunzione a tempo determinato part-time al 50 % per  
4 mesi - profilo professionale - **IMPIEGATO D'UFFICIO a contatto diretto con il pubblico**  
**( AUSILIARI DEL TRAFFICO )**  
(Categoria B - posizione economica B1 - qualifica Istat 4.1.) - presso il Comune di Mottola ( Ta ).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_

**si rende disponibile per l'avviamento a selezione di cui sopra. A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal DPR 445/00:**

- A**  di essere privo di occupazione/ disoccupato
- B** Per le finalità relative all'attribuzione del punteggio dichiara:
- che il proprio dato ISEE 2019 in corso di validità è di Euro \_\_\_\_\_  
a tal fine allega apposita dichiarazione ISEE
- Non allega dichiarazione ISEE
- C** Che il proprio carico familiare è specificato nella tabella sotto riportata.
- D** Di ben conoscere i criteri in base a cui sarà formulata la graduatoria relativa al presente avviamento e di cui alle deliberazioni della Giunta Regionale n.1643 del 04/11/2003 e n.1492 del 25/10/2005 e di aver preso visione integrale del relativo avviso per l'avviamento a selezione.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che le false attestazioni o dichiarazioni ad un pubblico ufficiale sono punite ai sensi degli artt. 495 e 496 del codice penale.

Ai sensi della normativa vigente, si autorizza al trattamento dei propri dati personali per tutti gli atti necessari all'espletamento della selezione cui si partecipa.

Data .....

Firma

.....

## TABELLA PER LA DETERMINAZIONE DEL CARICO FAMILIARE

Stato Civile (come risulta dallo stato di famiglia)

coniugato/a    celibe/nubile    altro \_\_\_\_\_ (specificare)

Carico familiare: (si intende quello rilevato dallo stato di famiglia o da autocertificazione e determinato secondo le modalità previste per la corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare)

Coniuge o convivente  **Iscritto disoccupato**  
*more uxorio:*

**Occupato**

Figli a carico:

n° \_\_\_\_ **Minorenni conviventi e a carico**

n° \_\_\_\_ **Maggiorenni fino al compimento del ventiseiesimo anno di età se studenti e iscritti disoccupati oltre che conviventi e a carico, ovvero senza limiti di età se invalido permanentemente al lavoro**

n° \_\_\_\_ **Disabili a carico**

Data .....

Firma .....

Firma del funzionario che riceve l'istanza

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AL CENTRO PER L'IMPIEGO**

Punteggio base.....	PUNTI 100
Disoccupato /a dal .....	PUNTI _____
Dato ISEE.....	PUNTI _____
Carico familiare.....	PUNTI _____
<b>Totale punteggio attribuito</b>	<b>_____</b>
	L'addetto .....

Il Responsabile Unico P.O. dei C. p. I.  
 Ambito Territoriale di Taranto  
 Dott. Giuseppe Palmisano