**Modello di domanda**

Al Centro per l’Impiego di Teramo

Via Milli, 2

64100 Teramo

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA FINALIZZATA ALL’ASSUNZIONE, A TEMPO PART-TIME 20 ORE SETTIMANALI E INDETERMINATO, DI N. 1 (UNA) UNITA’ DI PERSONALE APPARTENENTE ALLE CATEGORIE PROTETTE (DISABILI)** DI CUI ALL’ART. 1 DELLA LEGGE N. 68/1999**~~–~~ AREA OPERATORI (EX CAT. “A”) PERSONALE NON QUALIFICATO ADDETTO ALLA MANUTENZIONE DEL VERDE (cod. ISTAT 8.3.1.2.0.2) CCNL COMPARTO FUNZIONI LOCALI.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,n.\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./Cel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

C H I E D E

di partecipare all’Avviso Pubblico finalizzato all’Assunzione a tempo part time 20 ore settimanali indeterminato, di n° 1 (UNA) unità di personale appartenente alle categorie protette (disabili) di cui all’art. 1 della Legge n°68/99 Area Operatori (ex cat. A) personale non qualificato addetto alla manutenzione del verde, indetto dal Comune di Notaresco – sito in via Castello n°6, per il profilo professionale di seguito indicato:

● personale non qualificato addetto alla manutenzione del verde – cod. ISTAT **8.3.1.2.0.2**;

A tale fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del suddetto D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

* Di essere in possesso dei requisiti generali per l’accesso al Pubblico Impiego;
* Di essere iscritto nell’elenco di cui all’art. 1 della Legge 68/99 presso il Centro Impiego di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria Disabili dall’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere in possesso della qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. ISTAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere in possesso del seguente grado percentuale di invalidità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di aver assolto l’obbligo scolastico;
* Di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione o dispensato dalla stessa per persistente insufficiente rendimento o dichiarato decaduto dall’impiego ai sensi della normativa vigente o licenziato per le medesime cause;
* Di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che non consentano l’instaurazione del rapporto di lavoro;
* Altro: eventuale ausilio di cui il candidato ha necessità per l’espletamento della prova inclusa l’opportunità della presenza di un interprete della LIS e la necessità di eventuali tempi aggiuntivi (allegare la certificazione medica relativa allo specifico handicap rilasciata dalla ASL competente per territorio)

Il/ La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver preso visione di quanto sopra e di possedere la seguente documentazione già depositata presso il Centro per l’Impiego di iscrizione:

1. **Verbale di invalidità valevole e ultimo in termini di rilascio.**
2. **Documentazione di cui al DPCM 13 gennaio 2000 (relazione conclusiva) della Commissione Medica per l’accertamento della capacità globale, ai fini del Collocamento Mirato.**

**Il Verbale di invalidità (valevole) e la Documentazione di cui al DPCM 13 gennaio 2000 devono essere allineati dal punto di vista dei contenuti (stesse percentuali), in quanto gli stessi, devono essere sottoposti al Comitato Tecnico Provinciale – organo fondamentale preposto - per la valutazione di compatibilità delle residue capacità lavorative con la mansione;**

**I candidati i cui verbali d’invalidità sono sottoposti a revisione successivamente alla scadenza dell’Avviso, devono richiedere il rilascio del Verbale aggiornato con l’ammonimento di produrlo in tempo utile prima che si dia corso alla prova di idoneità, pena l’esclusione.**

Ai sensi dell’art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, rese nel contesto della domanda, si allega alla presente fotocopia integrale del documento di identità personale in corso di validità. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell’art 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali)

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* fotocopia documento d’identità