



Al Centro dei Servizi per il lavoro
di _____

DOMANDA DI ADESIONE ALL'AVVIAMENTO A SELEZIONE

(Ai sensi dell'art. 16, legge 56/87 con le modalità previste dalla L.R. 20 del 05.12.05, L.R. 15 MARZO 2012 N° 6 ART. 5 (INTERVENTI URGENTI ANTICRISI) e DGR n. 50/54 del 21.12.2012.

____ sottoscritt _____
nat_ il _____ a _____
residente in _____
indirizzo _____
C.F. _____ recapito telefonico _____ email _____
titolo di studio _____
(compilare se domicilio differente dalla residenza)
domiciliat_ in _____
indirizzo _____

**DICHIARA CHE CON LA PRESENTE
INTENDE ADERIRE ALLA SEGUENTE DOMANDA DI LAVORO:**

Ente: _____
con mansione/qualifica di _____

A tal fine DICHIARA:

(Barrare le voci che ricorrono)

Di non percepire alcuna delle seguenti indennità:

Indennità di disoccupazione - Indennità di mobilità - Altre Sovvenzioni pubbliche;

A tal senso dichiara:

che nel periodo di vigenza del bando ha presentato istanze per ottenere sovvenzione o altre indennità in data _____, al _____:

Mi impegno a comunicare l'eventuale concessione, ed ad optare al momento del decreto di ammissione al beneficio per la prosecuzione nel cantiere o per l'erogazione del sussidio.

Assessorato al Lavoro

DOMANDA DI ADESIONE ALL'AVVIAMENTO A SELEZIONE

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: n. 1 del 05.09.2012

APPROVATO CON: -

AREA: *Lavoro*

DIRIGENTE: *Dr. Mariano Cabua*

SETTORE: *Centro dei Servizi per il Lavoro*

RESPONSABILE *Antonella Frau*

SERVIZIO: *Servizio Incontro Domanda/Offerta*

SEDE: *via Montevecchio, snc - 09037 San Gavino Monreale (VS)*

TEL.: *070 9356900*

FAX.: *070 9339599*

REDATTO DA: *Alessandra Congia*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL

csl_sangavinomonreale@provincia.mediocampidano.it

- Soggetti che negli ultimi 24 mesi non abbiano partecipato a cantieri comunali ed ad altre esperienze lavorative della durata compressiva di almeno tre mesi;
- Se si dal _____ al _____ c/o _____
- (*) Soggetti espulsi dal mercato del lavoro negli ultimi 2 anni: SI NO
- (*) Disoccupati di lunga durata:
 - Si in quanto iscritto dal _____
 - No in quanto iscritto dal _____
- Di non essere occupato alla data della chiamata.
- Di essere occupato dal _____ presso _____

Allega:

- La dichiarazione ISEE calcolata ai sensi del DM 159/2015 il cui indicatore è il seguente:
_____;
- Non allega la dichiarazione ISEE, consapevole che verranno detratti 25 punti;

La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione viene rilasciata dal sottoscritto consapevole delle penalità previste in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e Data _____

Firma del Dichiarante

() Soggetto espulso dal mercato del lavoro: ovvero coloro che risultano privi di occupazione e la cui cessazione dell'ultimo rapporto di lavoro sia avvenuta negli ultimi 24 mesi);*

() Disoccupati di lunga durata: ovvero coloro che sono alla ricerca di una nuova occupazione da più di 12 mesi o da più di 6 mesi se giovani. Per giovani si intendono i soggetti di età superiore a diciotto anni e fino a venticinque anni compiuti o, se in possesso di un diploma universitario di laurea, fino a ventinove anni compiuti.*

Assessorato al Lavoro

DOMANDA DI ADESIONE ALL'AVVIAMENTO A SELEZIONE

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 05.09.2012*

APPROVATO CON: -