



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 Montevicchio, 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: *-*

mod. Adesione alla domanda di lavoro Versione 3.01 del 24.11.2010

PAG. 2 DI 2

P_MD - 0 - 1 - 2016-01-25 - 0000707