

Domanda di partecipazione per "OPERAI" - ALLEGATO A)

CONSORZIO DI BONIFICA DELLA BASILICATA
Via Annunziatella n. 64
75100 MATERA

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
titolo di studio _____ Cell. _____

CHIEDE

di essere riassunto per l'anno 2022 mediante inserimento nella graduatoria dei "LAVORATORI ADDETTI AI LAVORI DI SISTEMAZIONE IDRAULICO-FORESTALE" del Comune di _____, quale operaio appartenente alla platea unica dei lavoratori del settore di cui all'art. 8 bis della L.R. 42/1998.

A tal fine

DICHIARA

1. a) di aver prestato la propria attività in attuazione del Progetto di Forestazione anno 2021 presso il Consorzio di Bonifica della Basilicata, quale lavoratore proveniente dalle graduatorie di cui all'art. 9 della L.R. 42/1998;
b) di non aver prestato tale attività o di aver cessato in anticipo per i seguenti motivi:
.....;
c) di aver prestato servizio con la qualifica/livello di
2. di aver/non aver maturato contributi previdenziali in paesi esteri;
3. di essere titolare di pensione di invalidità o di assegno ordinario: **si** **no**
4. di voler prestare (ove percettore/titolare) un numero di giornate lavorative pari a _____;
5. di aver/non aver maturato i requisiti per le prestazioni pensionistiche *c.d. quota 100 ovvero APE Social 2022-Anticipo Pensionistico Agevolato*; allega estratto conto contributivo -ECOCERT- ovvero l'estratto contributivo;
6. di aver/non aver maturato i requisiti per la pensione anticipata o di vecchiaia; allega estratto conto contributivo -ECOCERT- ovvero l'estratto contributivo;
7. di aver conseguito nell'anno 2020 un reddito complessivo individuale (da lavoro dipendente, assimilati, autonomo, professionale, d'impresa, da terreni e fabbricati) di € _____;
8. di essere capofamiglia di un nucleo familiare MONOPARENTALE: **si** **no**
9. che i componenti del nucleo familiare percettori di reddito, oltre il dichiarante, sono n. _____;
10. di avere a carico n. _____ familiari come di seguito specificato:

a. CONIUGE O CONVIVENTE

Cognome e Nome: _____

Data di nascita _____

Disoccupato:

 si **no**

B. FIGLI MINORENNI N: _____ E/O ALTRI MINORENNI CONVIVENTI:

1. _____ nato il _____

2. _____ nato il _____

C. FIGLI MAGGIORENNI N: _____, CONVIVENTI, STUDENTI e DISOCCUPATI iscritti al collocamento al 31.12.2020 oppure senza limiti di età se invalidi con percentuale superiore al 66,67%, con redditi individuali non superiori ad € 3.615,20 lordi nel 2019:

1. _____ nato il _____

2. _____ nato il _____

D. FRATELLI/SORELLE minorenni o maggiorenni senza limiti di età se invalidi con percentuale superiore al 66,67% (possono essere considerati a carico solo in mancanza dei genitori o questi siano entrambi disoccupati), con redditi individuali non superiori ad € 3.615,20 lordi nel 2020:

1. _____ nato il _____

2. _____ nato il _____

E. GENITORE O ASCENDENTE ultra sessantacinquenne o di età anche inferiore se invalido con percentuale superiore al 66,67%, conviventi e con redditi individuali non superiori ad € 3.615,20 lordi nel 2020:

1. _____ nato il _____

DICHIARA INOLTRE

- a. di essere disponibile alla mobilità nell'ambito del territorio dell'Ente;
- b. di essere disponibile a frequentare corsi di qualificazione, riqualificazione e/o aggiornamento professionale;
- c. di accettare incondizionatamente quanto previsto nell'avviso di riassunzione ed in particolare le clausole di esclusività della prestazione e quella di salvaguardia;
- d. di essere a conoscenza che saranno eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ed autocertificato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R.445/2000.

A tal fine, dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art.75 del DPR. Inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente tutte le variazioni che interverranno e a presentare, se richiesto dall'Ufficio, ogni utile documentazione inerente il rapporto di lavoro.

Data.....
(firma per esteso, leggibile e non autenticata)

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali, per le finalità connesse e/o strumentali alla gestione del rapporto di lavoro, ai sensi del D.Lgs. n. 101 del 10.08.2018, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".

Data.....
(firma per esteso, leggibile e non autenticata)

Allegati: copia documento di riconoscimento in corso di validità ed estratto conto contributivo.