REGIONE LAZIO

ALLEGATO F

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 445/2000 s.m.i.)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 D.P.R. 445/2000 s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a

Cognome …… Nome ……....

Cod. fiscale …… nato/a …… Prov. …..…… il ……..….

Residente a …….....…… Indirizzo ……

Cap …… Tel ……. e-mail ……..

Pec *(personale, non obbligatoria)* ……

Domiciliato a *(se diverso dalla residenza)* …… Prov. …….

Indirizzo …… Cap ……

Consapevole che, secondo quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/2000 s.m.i., le dichiarazioni mendaci, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 s.m.i., sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego *(necessario per poter scegliere un datore di lavoro pubblico)*;
- di non essere soggetto ad alcuna delle ipotesi di esclusione all'accesso al pubblico impiego *(necessario per poter scegliere un datore di lavoro pubblico)*;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: ……..
  ……..
  conseguito nell'A.A. …… presso ……...…….....
- di essere in possesso dei seguenti titoli, attestati e/o qualifiche professionali eventualmente richiesti per la specifica posizione lavorativa: ……
  ...……
- di non svolgere attività lavorativa autonoma/subordinata alla data odierna oppure di avere in corso un rapporto di lavoro subordinato con reddito annuo lordo prospettico inferiore a € 8.500,00 oppure in caso di lavoro autonomo inferiore a € 5.500,00 *(necessario per poter scegliere un datore di lavoro privato)*;
- di richiedere il seguente ausilio per lo svolgimento delle prove di selezione presso gli Enti pubblici (quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, ingranditori ottici, interprete LIS, tutor, tempi aggiuntivi): ……..……;
- di essere consapevole di avere la possibilità di scegliere un'unica occasione lavorativa tra quelle offerte e che, pertanto, la scelta in fase di avviamento di una posizione, sia pubblica che privata, implica automaticamente la rinuncia a tutte le altre disponibili;

- di appartenere alla categoria di cui all'art. 18 della L. 68/99 s.m.i. in qualità di "Vedove/orfani del Lavoro" ai sensi dell'art. 3, comma 123 della L. 244/2007 a seguito del decesso **del proprio coniuge**:
  - Cognome ……. Nome……
    nato a …….. il …..…...…… e deceduto il
    a seguito di infortunio sul lavoro del …..…...…… nr. ……..
  - che i figli superstiti:
    Cognome …….. Nome …….
    Nato a …… il ……. C.F. ……..
    Cognome …… Nome ……
    Nato a …… il ……. C.F. ……..
    non hanno MAI usufruito del Collocamento Obbligatorio, così come previsto dalla normativa vigente;
- di appartenere alla categoria di cui all'art. 18 della L. 68/99 s.m.i. in qualità di "Vedove/orfani del Lavoro" ai sensi dell'art. 3, comma 123 della L. 244/2007 a seguito del decesso **del proprio genitore**:
  - ☐ Padre
  - ☐ Madre
    Cognome …….. Nome …….
    nato a …….. il ……. e deceduto il …….……
    a seguito di infortunio sul lavoro del ……..…… nr. ……..
  - che il genitore superstite:
    Cognome …….. Nome ……. Nato a
    …… il ……. C.F. ……..
    non ha MAI usufruito del Collocamento Obbligatorio, così come previsto dalla normativa vigente;
- di appartenere alla categoria di cui all'art. 18 della L. 68/99 s.m.i. in qualità di: …….

Roma, lì……

Firma del dichiarante

_____