

AVVISO MINISTERO DELL'INTERNO VVF -MANUALE COMPILAZIONE DELLA DOMANDA (ALLEGATO 2)

ATTENZIONE compilare in tutte le sue parti la domanda (Allegato 2) facendo attenzione che quanto dichiarato corrisponda a quanto inserito nel form online.

1. Compilare in modo leggibile la sezione anagrafica in tutte le sue parti.

 **REGIONE LAZIO**

Allegato 2

Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Lavoro

AVVISO PUBBLICO DI "SELEZIONE, MEDIANTE AVVIAMENTO DEGLI ISCRITTI AI CENTRI PER L'IMPIEGO DELLA REGIONE LAZIO, FINALIZZATA ALL'ASSUNZIONE DI N. 15 UNITA' CON LA QUALIFICA DI "OPERATORE NEL RUOLO DEGLI OPERATORI DEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO, CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, PER LA COPERTURA DI POSTI VACANTI NEL MINISTERO DELL'INTERNO AVENTI SEDE NELLA REGIONE LAZIO, AI SENSI DELL'ART. 16 DELLA LEGGE N. 56/1987"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

all'Avviso Pubblico per: operatore nel ruolo degli operatori del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

Il sottoscritto Nome Cognome
Nato a il
Residente in
Via CAP
Domiciliato in
Via CAP
Codice fiscale Telefono
Cellulare (*) E-mail (*)
Cittadinanza
(* dato obbligatorio)

2. Spuntare una delle tre sedi per la quale ci si candida ed indicare l'indirizzo per eventuali comunicazioni

CHIEDE

Avviamento a selezione a tempo indeterminato presso (indicare un'unica sede):

ROMA Direzione Regionale VV.F. **ROMA** Nuovi Uffici Centrali **FROSINONE**

e che eventuali comunicazioni siano trasmesse all'indirizzo di:

residenza domicilio posta elettronica

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

3. Indicare il Centro per l'Impiego presso il quale si è iscritti

DICHIARA

A PENA DI ESCLUSIONE

- di essere in possesso dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego;
- di essere in possesso della **scuola secondaria di primo grado (licenza media inferiore)**
- di non essere soggetto ad alcuna delle ipotesi di esclusione all'accesso al pubblico impiego;

- di aver acquisito lo stato di disoccupato o aver rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità - DID, ai sensi della normativa vigente, presso un Centro per l'Impiego della Regione Lazio, alla data del **02/07/2021**

Centro per l'Impiego di dal .. /.. /....



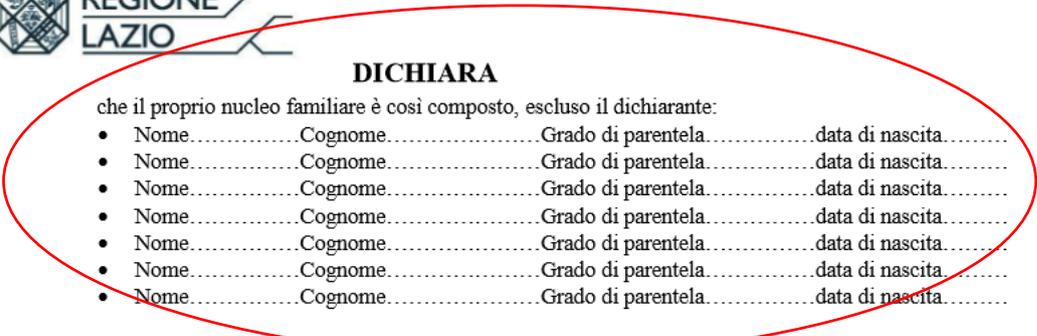
4. Indicare i membri che compongono il proprio nucleo familiare, escluso il dichiarante

 **REGIONE LAZIO**

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto, escluso il dichiarante:

- Nome.....Cognome.....Grado di parentela.....data di nascita.....



5. In caso di carichi familiari compilare le specifiche sezioni: ricordarsi di compilare la sezione riguardante l'iscrizione del Cpl e spuntare la voce "Privo di reddito o con reddito lordo non assoggettabile all'IRPEF non superiore a Euro 2.840,51".

Nell'avviso vi è la specifica dei componenti del nucleo familiare che possono essere indicati a carico del dichiarante.

PARTE DA COMPILARE DA COLORO CHE HANNO CARICHI FAMILIARI (alla data del 19/11/2021)

Sono considerate a carico le persone solo se conviventi, come rilevate nello stato di famiglia, e se, al momento della presentazione dell'autocertificazione sono prive di reddito o con reddito annuo lordo non assoggettabile a IRPEF non superiore a € 2840,51 (per i figli di età non superiore a 24 anni il limite di reddito complessivo è elevato a € 4.000,00), rientranti esclusivamente nelle fattispecie di seguito indicate:

A) IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVERE A CARICO LE SEGUENTI PERSONE:

a) **Coniuge convivente non legalmente ed effettivamente separato o divorziato con status di disoccupato, o Partner in unione civile (art.1, comma 2 L.n.76/2016; Circolare INPS n.84/2017) convivente con status di disoccupato, o Convivente di fatto (art.1, comma 36 L.n.76/2016; Circolare INPS n.84/2017) con status di disoccupato**

Coniuge convivente Partner in unione civile Convivente di fatto

Nome Cognome

Codice fiscale

Data di nascita Luogo

iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____ dal ____/____/____

Privo di reddito o con reddito lordo non assoggettabile all'IRPEF non superiore a Euro 2.840,51

b) **Figli legittimi e quelli ad essi equiparati, non coniugati, di età inferiore ai 18 anni compiuti; Figli e quelli ad essi equiparati, maggiorenni inabili, non coniugati, che si trovino, a causa di infermità fisica o mentale, nella assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro (inabili al 100%), purché facciano parte di un nucleo familiare monoparentale o che l'altro genitore si trovi nelle condizioni di cui all'avviso:**

Nome Cognome

Data di nascita Luogo

Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2.840,51 (per i figli di età non superiore ai 24 anni, il limite di reddito complessivo non assoggettabile all'IRPEF è elevato a € 4.000,00).

Come specificato al punto 5 dell'Allegato 1 della DD G143271 del 19 11 2021 per i figli di età non superiore a 24 anni, il limite di reddito complessivo è elevato a € 4.000,00.

Sezione per la dichiarazione relativa ai carichi familiari di figli di età compresa tra i 18 e 21 anni così come da specifica nel riquadro sottostante.

c) Figli legittimi o ad essi equiparati di età compresa tra i 18 e 21 anni, purché studenti o apprendisti, solo in presenza di un nucleo familiare numeroso, composto cioè da più di 3 (tre) figli o equiparati di età inferiore ai 26 anni, purché facciano parte di un nucleo familiare monoparentale o che l'altro genitore si trovi nelle condizioni di cui all'avviso:

Nome Cognome

Data di nascita Luogo

iscritto presso l'istituto scolastico..... di.....

iscritto presso l'università di.....

Apprendista presso l'azienda..... dal..... indirizzo sede legale

Sezione per la dichiarazione relativa ai carichi familiari fratelli, sorelle o nipoti minorenni conviventi così come da specifica nel riquadro sottostante.

d) Fratelli, sorelle e nipoti minorenni conviventi (oppure maggiorenni se permanentemente impossibilitati a dedicarsi ad un proficuo lavoro a causa di infermità o difetto fisico o mentale) non coniugati, a condizione che siano orfani di entrambi i genitori e non abbiano conseguito il diritto alla pensione ai superstiti

Nome Cognome

Data di nascita Luogo

percentuale di invalidità

riconosciuta presso in data

Privo di reddito o con reddito lordo non assoggettabile all'IRPEF non superiore a Euro 2.840,51

Figlio di (indicare il nome di entrambi i genitori defunti)

Cognome e nome del padre

Data di nascita

Deceduto il nel comune di

Cognome e nome della madre

Data di nascita

Deceduta il nel comune di

Nome Cognome

Data di nascita Luogo

percentuale di invalidità

riconosciuta presso in data

Privo di reddito o con reddito lordo non assoggettabile all'IRPEF non superiore a Euro 2.840,51

Figlio di (indicare il nome di entrambi i genitori defunti)

Cognome e nome del padre

Data di nascita

Deceduto il nel comune di

Cognome e nome della madre

Data di nascita

Deceduta il nel comune di

6. In caso di nucleo monoparentale spuntare il proprio status e in caso di separato/a o divorziato/a indicare numero e data di sentenza nonchè il tribunale che ha rilasciato l'atto



PARTE DA COMPILARE SE A CAPO DI UN NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE

Per nucleo monoparentale si intende la famiglia con un solo genitore (stato libero, vedovo/a, divorziato/a, separato/a). Il genitore deve essere in possesso dello status di disoccupato per usufruire del carico dei figli.

B) IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE A CAPO DI UN NUCLEO MONOPARENTALE IN QUANTO:

stato libero vedovo/a separato/a divorziato/a

con sentenza del Tribunale di

N. del

7. Se in possesso dei requisiti di cui all'art. 71 del D.Lgs 217/2005 e art.6 del D.Lgs 139/2021, spuntare la casella segnalata con la freccia.

APPARTENENZA A PARTICOLARI CATEGORIE DICHIARA

Alla data del 19/11/2021 di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lgs 217/2005 e dall'art. 6 del D.Lgs 139/2006, per l'applicazione del diritto di precedenza in favore del personale volontario del Corpo nazionale dei vigili del fuoco (di essere iscritto negli appositi elenchi da almeno tre anni e aver effettuato non meno di centoventi giorni di servizio).

8. Se in possesso del dato Isee in corso di validità mettere una spunta nel riquadro indicato con la freccia blu e indicare il valore numerico.

Se non si è in possesso del dato ISEE in corso di validità apporre la spunta nel riquadro indicato con la freccia verde.

SITUAZIONE REDDITUALE

- di essere in possesso del dato ISEE in corso di validità pari a € _____ (indicare anche il valore zero)
- di non essere in possesso del dato ISEE in corso di validità

9. Compilare "Luogo e data", firmare l'istanza e il consenso al trattamento dei dati personali

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE (leggibile per esteso) _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. n. 7 e n. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR -General Data Protection Regulation), nonché della normativa vigente in materia di privacy, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli c.d. sensibili e identificativi, nei termini e con le modalità di seguito indicati.

I dati personali e i dati soggetti a trattamento speciale (dati sensibili) raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ai soggetti, interni o esterni alla Regione Lazio, nei confronti dei quali la comunicazione si configura come adempimento di obblighi di legge o contrattuali, nonché trasmessi ai datori di lavoro, pubblici e privati, al fine dell'avviamento al lavoro o dell'attivazione di percorsi di tirocinio.

Titolare del trattamento è la Giunta della Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi, n. 7, 00145 Roma. Responsabile del trattamento dei dati personali è il direttore della Direzione Regionale Istruzione, Formazione, Ricerca e Lavoro

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE (leggibile per esteso) _____

5

ATTENZIONE LA DOMANDA (ALLEGATO 2) DEVE ESSERE SCANSIONATA IN TUTTE LE SUE PAGINE (5) E DEVE ESSERE LEGGIBILE