



**Allegato 2**

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE, AI SENSI DELL'ART. 16 DELLA LEGGE N. 56/1987 FINALIZZATO ALL'ASSUNZIONE DI N. 2 ORTICOLTORI STAGIONALI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E DETERMINATO PER UN MASSIMO DI N. 85 GIORNATE LAVORATIVE ANNUE CADAUNO, CATEGORIA 1B - EX SPECIALIZZATO - DEL CCNL "OPERAI AGRICOLI E FLOROVIVAISTI", DA IMPIEGARE PRESSO L' ARSIAL AZIENDA SPERIMENTALE DIMOSTRATIVA DI CERVETERI - VIA AURELIA KM 45.100.**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a  Nome  Cognome

Nato/a a  il

Residente in

Via  CAP

Domiciliato in

Via  CAP

Codice fiscale  Telefono

Cellulare (\*)  E-mail (\*)

Cittadinanza

(\*) **dato obbligatorio**

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso Pubblico per l'avviamento a selezione a tempo pieno e determinato, ai sensi dell'art 16 Legge n. 56/1987, per il profilo di

- n. 2 orticoltori stagionali** con contratto di lavoro a tempo pieno e determinato per un massimo di n. 85 giornate lavorative annue cadauno, **Categoria 1B - ex specializzato - del CCNL "Operai agricoli e florovivaisti", da impiegare presso l' ARSIAL - Azienda Sperimentale Dimostrativa di Cerveteri - via Aurelia Km 45.100**

che eventuali comunicazioni siano trasmesse all'indirizzo di

- posta elettronica ordinaria (P.E.O.) \_\_\_\_\_
- posta elettronica certificata (P.E.C.) \_\_\_\_\_

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,

**DICHIARA, A PENA DI ESCLUSIONE,**

- di essere in possesso dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego;
- di essere in possesso del **titolo di studio della scuola dell'obbligo** conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, presso l'istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;



per i candidati con titolo di studio estero:

- di possedere il titolo di equivalenza al corrispondente titolo di studio conseguito in Italia rilasciato dal Dipartimento della Funzione Pubblica (art. 38, commi 3, 3-bis del D.lgs 165/01);
- di possedere il titolo di equipollenza al corrispondente titolo italiano.  
(A tal fine si allega copia del relativo documento di equivalenza o di equipollenza);

di essere **disoccupato/a**, ai sensi della normativa vigente, **ed iscritto/a presso il Centro per l'Impiego di :**  
**(Barrare una delle seguenti scelte)**

- Bracciano (RM)**     **Cerveteri (RM)**     **Civitavecchia (RM)**     **Tarquinia (VT)**

**dal** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;

di avere una **comprovata esperienza lavorativa nel settore agricolo** (specificare le esperienze maggiormente significative):

nel periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_

**DICHIARA inoltre che**

alla data di pubblicazione del presente avviso, il proprio nucleo familiare, **corrispondente al proprio stato di famiglia**, è così composto, escluso il dichiarante:

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



**PARTE DA COMPILARE DA COLORO CHE HANNO CARICHI FAMILIARI**

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 assoggettabile a IRPEF non superiore a € 2.840,51 (per i figli di età non superiore a 24 anni il limite di reddito complessivo è elevato a € 4.000,00).

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

- 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 assoggettabile all'IRPEF non superiore ad Euro 2.840,51.**

- 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 \_\_\_\_\_

percentuale di invalidità \_\_\_\_\_

riconosciuta da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

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

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

percentuale di invalidità \_\_\_\_\_

riconosciuta da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

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



Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

percentuale di invalidità \_\_\_\_\_

riconosciuta da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

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

- 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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

- 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 da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- privo di reddito o con reddito lordo assoggettabile all'IRPEF non superiore ad 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 da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

privo di reddito o con reddito lordo 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 \_\_\_\_\_

privo di reddito o con reddito lordo assoggettabile all'IRPEF non superiore ad Euro 2.840,51.

### 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. sentenza \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### SITUAZIONE REDDITUALE

che il proprio dato ISEE 2022, in corso di validità, è pari ad € \_\_\_\_\_

(importo in lettere \_\_\_\_\_)

N.B.: A pena di esclusione dalla graduatoria, Il dato ISEE deve essere riportato fedelmente senza nessun arrotondamento e deve esserci coincidenza tra l'indicazione dell'importo in cifre rispetto all'importo in lettere.

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 dell'Agenzia Regionale Spazio Lavoro.

***Luogo e data*** \_\_\_\_\_

***FIRMA DEL DICHIARANTE (leggibile per esteso)*** \_\_\_\_\_

