

**All'AREA PROGRAMMA
"METAPONTINO COLLINA MATERANA"
Piazza M.SS. D'ANGLONA
75028 TURSI (MT)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____
in via/piazza _____ tel. _____

CHIEDE

L'inclusione, per l'anno 2018, nella graduatoria degli **"ADDETTI AI LAVORI DI SISTEMAZIONE IDRAULICO-FORESTALE"** del Comune di _____

A tal fine

DICHIARA

1. a) di aver prestato la propria attività in attuazione del Programma di Forestazione anno 2017 presso l' **"Area Programma Metapontino Collina Materana"** comune capofila TURSI (MT) ;

b) di essere stato avviato all'attività e di non aver prestato tale attività per i seguenti motivi:

.....;

c) di aver maturato adeguato professionalità nei lavori di: (*qualifica*)

.....;

2. di non essere titolare di pensione di anzianità o di vecchiaia;

3. di essere titolare di pensione di invalidità: **si** **no**

4. di aver percepito, nell'anno 2016, un reddito individuale lordo (di qualsiasi natura) di

€ _____; di cui € _____ non rinvenienti da lavori di

forestazione con Enti Pubblici

si **no**

5. di essere capofamiglia di un nucleo familiare MONOPARENTALE:

6. di avere a carico n. _____ familiari come di seguito specificato:

A. CONIUGE O CONVIVENTE

Cognome e Nome: _____

Data di nascita _____

Disoccupato iscritto in 1° classe al 31/12/2016:

si **no**

B. FIGLI MINORENNI N.: _____ E/O ALTRI MINORENNI CONVIVENTI con redditi individuali non superiori ad € 3.615,20 lordi nel 2016:

1. _____ nato il _____
2. _____ nato il _____
3. _____ nato il _____

C. FIGLI MAGGIORENNI N.: _____, CONVIVENTI, STUDENTI (fino al compimento del 26° anno di età) e DISOCCUPATI iscritti in prima classe di collocamento al 31.12.2016 oppure senza limiti di età se invalidi con percentuale superiore al 66%, con redditi individuali non superiori ad € 3.615,20 lordi nel 2016:

1. _____ nato il _____
2. _____ nato il _____

D. FRATELLI /SORELLE minorenni o maggiorenni senza limiti di età se invalidi con percentuale superiore al 66% (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 2016:

1. _____ nato il _____
2. _____ nato il _____

E. GENITORE O ASCENDENTE ultra sessantacinquenne o di età anche inferiore se invalido con percentuale superiore al 66%, conviventi e con redditi individuali non superiori ad € 3.615,20 lordi nel 2016:

1. _____ nato il _____

DICHIARA INOLTRE

- a. di essere disponibile alla mobilità nell'ambito del territorio di intervento dell'Ente nel settore forestale;
- b. di essere disponibile a frequentare corsi di qualificazione, riqualificazione e/o aggiornamento professionale.

La presente dichiarazione è veritiera ed è resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, con la consapevolezza che chi rilascia false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o che presenta false documentazioni è punito a termine degli articoli 495 e 496 del Codice Penale.

Inoltre si impegna a comunicare tempestivamente tutte le variazioni che interverranno e a presentare, se richiesto dall'Ufficio, ogni utile documentazione inerente il possesso o conduzione a qualsiasi titolo dei terreni e del bestiame.

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

Con la sottoscrizione della presente domanda autorizzo la Regione Basilicata al trattamento dei miei dati personali per le finalità ed adempimenti connessi e derivanti dall'effettuazione della presente procedura concorsuale e dichiaro di accettare senza riserva alcuna i contenuti e le condizioni del bando di selezione nonché la sede di lavoro che mi sarà assegnata dalla Commissione.

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

documento di identità: _____