

ALL' AREA PROGRAMMA  
MARMO PLATANO MELANDRO  
C/da Perolla  
85030 SAVOIA DI LUCANIA (PZ)

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

**CHIEDE**

L' inclusione, per l'anno 2017, nella graduatoria degli **ADDETI 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 2016 presso l' AREA PROGRAMMA MARMO PLATANO MELANDRO - Savoia di Lucania ;

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 2015, un reddito individuale lordo (di qualsiasi natura) di  
€ .....

- di cui €..... non provenienti da lavori di forestazione con Enti Pubblici

5. di essere capofamiglia di un nucleo familiare MONOPARENTALE;

6. di avere a carico n. .... familiari come di seguito specificato: [ SI ] [ NO ]

a) CONIUGE O CONVIVENTE

Cognome e Nome: ..... data di nascita .....

Disoccupato iscritto in 1° classe al 31/12/2015: [ SI ] [ NO ]

b. FIGLI MINORENNI N ..... E/O ALTRI MINORENNI CONVIVENTI  
con redditi individuali non superiori ad € 3,615,20 lordi nel 2015:

1. .... nato il .....
2. .... nato il .....
3. .... nato il .....
4. .... nato il .....
5. .... 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 31.12.2015 oppure senza limiti di età se invalidi con percentuale superiore al 66%, con redditi individuali non superiori ad € 3.615,20 lordi nel 2015:

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 del genitore o questi siano entrambi disoccupati), con redditi individuali non superiori ad € 3.615,20 lordi nel 2015:

1. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

e. GENITORI 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 2015:

1. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

#### DICHIARA INOLTRE

a. di essere disponibile alla mobilità nell'ambito del territorio di intervento dell'Ente nel settore Forestale ;

b. di 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. 44, con la consapevolezza che 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 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 Basilica 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 mio sarà assegnata dalla commissione

Data.....

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

documento di identità \_\_\_\_\_