

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' ALL'AVVIAMENTO NUMERICO Rif: AN 005/2018

Il/la sottoscritto/a (Cognome) (Nome)
 nato/a a il / /
 codice fiscale
 residente a provincia di
 Via n.
 Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza)
 recapito telefonico E-mail
 Iscritto alle liste Provinciali di Padova di cui all'art. 8 L. 68/99
 categoria Disabili

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviamento numerico rif. AN 005/2018

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità

di avere preso visione dell'avviso **RIF.: AN 005/2018 - prot. n. 0029550/18 del 17/04/2018**, in particolare delle modalità di formazione della graduatoria ai sensi della DGRV 1404/2016 e della D.D. n. 155/2017

Ai fini del punteggio dichiara inoltre

	<i>Spazio riservato all'ufficio</i>
<input type="checkbox"/> di non allegare ATTESTAZIONE ISEE (verranno attribuiti 0 punti);	<input type="checkbox"/> Punteggio no ISEE 0
<input type="checkbox"/> di allegare ATTESTAZIONE ISEE (rilasciata ai sensi del DPCM n. 159/2013) in corso di validità ;	<input type="checkbox"/> Valore ISEE €..... = punteggio ISEE
<input type="checkbox"/> di essere disoccupato/occupato con reddito di scarsa entità (subordinato o parasubordinato € 8000, autonomo € 4800) alla data di presentazione della presente domanda	<input type="checkbox"/> Anzianità gg DID..... <input type="checkbox"/> Percentuale invalidità
	Totale punteggio

La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione viene rilasciata dal sottoscritto consapevole delle penalità previste in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli artt. 47 e 76 del Dpr n. 445/2000.

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di dati personali".

data.....

firma