



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Fondo Sociale Europeo



SICILIA  
FONDO SOCIALE EUROPEO  
REGIONE SICILIANA

## Regione Siciliana

ASSESSORATO REGIONALE DELLA FAMIGLIA,  
DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO  
DIPARTIMENTO REGIONALE DEL LAVORO, DELL'IMPIEGO,  
DELL'ORIENTAMENTO, DEI SERVIZI E DELLE ATTIVITA' FORMATIVE  
**SERVIZIO X - Centro per l'Impiego di Catania**  
Dirigente del Servizio Dott.ssa Salvatrice Rizzo

*Sede amministrativa:* Via Nicola Coviello, 6 - 95128 CATANIA  
Tel. 095.71620111 - C.F. 80012000826  
e-mail: ulctc00@regione.sicilia.it - pec: cpi.ct@certmail.regione.sicilia.it

*Front Office:* Via Nicolò Giannotta 18 - 95127 CATANIA  
Tel. 095 7222841  
e-mail: sc12c00@regione.sicilia.it

**Domanda di partecipazione alla procedura di avviamento numerico alle categorie protette di cui all'art. 18 della Legge 68/99 - iscritte nell'elenco tenuto presso gli Uffici per il Collocamento mirato dell'ambito territoriale/provinciale di Catania - per l'assunzione, a tempo pieno e indeterminato, di n° 05 unità lavorative con il profilo professionale di "OPERATORI TECNICI CENTALINISTI", per l' AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO "G. RODOLICO - SAN MARCO" di Catania**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente /domiciliato \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_  
Email o PEC (strettamente personale) \_\_\_\_\_

**Si dichiara disponibile a partecipare alla selezione per avviamento numerico, riservata alle categorie protette di cui all'art. 18 della L. 68/99, iscritti negli appositi Elenchi tenuti presso gli Uffici per il Collocamento mirato dell'ambito territoriale/provinciale di CATANIA, per la copertura di n° 05 unità lavorative, a tempo indeterminato, con il profilo professionale di "OPERATORI TECNICI CENTALINISTI".**

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii

### DICHIARA:

- di essere cittadino italiano o comunitario;
- di avere un'età compresa tra i 18 anni compiuti e 67 anni compiuti;
- di essere cittadino di Paese extra UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità;
- di essere in possesso di permesso di soggiorno per Status di rifugiato o di protezione sussidiaria con scadenza \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_
- di essere residente in: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_
- di essere domiciliato in (Da compilare se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della licenza media conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- di essere in possesso dei requisiti per l'accesso al pubblico impiego;
- di essere in possesso dei requisiti generali richiamati all'art. 1 dell'avviso pubblico e di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di esclusione dall'impiego nelle pubbliche amministrazioni;
- di appartenere ad una delle categorie di cui all'art. 1, Legge 68/99 ed essere regolarmente iscritto negli elenchi speciali tenuti presso gli Uffici per il Collocamento mirato dell'ambito territoriale / provinciale di Catania a far data dal \_\_\_\_\_ (indicare categoria) \_\_\_\_\_
- di aver presentato in data..... dichiarazione di immediata disponibilità (DID) e di avere sottoscritto il Patto di Servizio ai sensi del D.Lgs. 150/2015 in data \_\_\_\_\_

ai fini della determinazione del punteggio per la graduatoria dichiara altresì:

- di avere n. \_\_\_\_\_ persone a carico, come di seguito indicate

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE DI PARENTELA

1) sono familiari fiscalmente a carico (coniuge non legalmente separato, figli, genitori, i generi, le nuore, i suoceri, i fratelli e sorelle) che non possiedono redditi superiori ad euro 2840,51 (per i figli di età fino a 24 anni il limite di reddito è € 4.000), al lordo degli oneri deducibili. Il convivente non può essere fiscalmente a carico.

2) scrivere SI se fiscalmente a carico, NO nel caso in cui non è fiscalmente a carico.

3) indicare la parentela con il/la richiedente (figlio/a, moglie/marito, fratello/sorella etc).

- di aver un reddito personale lordo complessivo per l'anno 2020 di euro \_\_\_\_\_ come da attestazione allegata;
- di aver preso visione della nota informativa relativa alle procedure che regolano l'avviamento a selezione nella Pubblica Amministrazione;
- di aver preso visione dell'informativa prevista dall'art. 13 del Codice in materia di Protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/03), nonché, del Regolamento UE (RGPD) 2016/679.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e dell'eventuale decadenza dai benefici, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi richiamata agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 dichiara che quanto sopra corrisponde a verità e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni che interverranno.

Catania, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del dichiarante)\*

\* la presente domanda di partecipazione deve essere presentata esclusivamente tramite e-mail PEC personale al seguente indirizzo: [cpi.ct@certmail.regione.sicilia.it](mailto:cpi.ct@certmail.regione.sicilia.it) – [ulctc00@regione.sicilia.it](mailto:ulctc00@regione.sicilia.it) allegando necessariamente (a pena di nullità) copia di valido documento di riconoscimento in corso di validità, in formato pdf.

*Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda*

Cod. identificativo privacy
Data iscrizione/re-iscrizione nell'Elenco speciale ex art. 1 legge 68/99
Reddito personale complessivo lordo per l'anno _____ pari ad € _____
N: persone a carico dichiarate _____
L'operatore che riceve ed istruisce la pratica _____