

Allegato "A"

**MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI N. 1 ADDETTO DA
IMPIEGARE A TEMPO DETERMINATO NEI SERVIZI DI PULIZIA
C.C.N.L. Imprese Pulizie e Servizi Integrati/Multiservizi
II liv - part time**

**Spett.le Pagani Servizi srl
Via Carmine, 59
84016 Pagani (SA)
Alla c.a. dell'Amm. Unico
Ing. Carmine La Mura**

(Luogo e data) _____; li _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____; Cell.: _____

e-mail: _____

CHIEDE

- di poter partecipare all'Avviso pubblico di selezione in oggetto;
- consapevole, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del codice penale,

D I C H I A R A

- Di accettare integralmente il contenuto dell'Avviso di selezione pubblica (di cui allega copia firmata in ogni pagina);
- Di essere a conoscenza che le attività potranno svolgersi sia nei normali orari di apertura che anche negli orari di chiusura delle strutture per cui è affidata la pulizia alla Società in relazione alle contingenti esigenze aziendali ed anche, se necessario, in giorni festivi;
- **Di essere a conoscenza e di accettare che la durata e la distribuzione dell'orario di lavoro saranno indicate nell'atto di costituzione del rapporto di lavoro in relazione alle contingenti esigenze aziendali e con espressa approvazione delle clausole flessibili;**

**D I C H I A R A
(requisiti minimi)**

1. di essere cittadino italiano o dell'Unione Europea e/o extracomunitario con regolare permesso di soggiorno;
2. di avere un'età non inferiore ai 18 anni e non superiore ai 65 anni;
3. di essere immediatamente disponibile al lavoro richiesto;
4. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
5. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
6. di essere pienamente idoneo fisicamente allo svolgimento delle attività lavorative previste (l'Azienda verificherà comunque l'idoneità mediante accertamenti sanitari effettuati dal proprio medico del lavoro competente ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.);
7. di non aver subito procedimenti penali definitivi con sentenza di condanna passata in giudicato per reati che impediscono di contrarre con la pubblica amministrazione;
8. di essere in possesso del diploma della scuola dell'obbligo (possiede il requisito della scuola dell'obbligo anche chi ha conseguito la licenza elementare anteriormente al 1962) ovvero relativo decreto di equiparazione nel caso in cui il candidato abbia conseguito il diploma all'estero;
9. di avere un reddito ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) non superiore al valore di euro 10.000,00;

CHIEDE

- di eleggere il proprio domicilio, ai fini della selezione in (solo se diverso da quello indicato in precedenza.):

Domicilio in _____ Via _____ N. ____ CAP _____

Tel. _____; Cell.: _____

e-mail: _____

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo e/o numero telefonico sollevando la Società Pagani Servizi srl da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

DICHIARA ALTRESI'

- di essere residente nel Comune di _____;

- che relativamente al possesso della patente di guida in corso di validità di tipo "B":

- dichiara di esserne in possesso (allegare fotocopia)
- dichiara di NON esserne in possesso

- di aver svolto negli ultimi cinque anni le seguenti prestazioni lavorative in analoga mansione (indicare periodi, sedi, ditta, etc.):

Dal	Al	Durata in giorni	Sede	Ditta	Note

- di avere un reddito ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) non superiore al valore di euro 10.000,00 ed in particolare di euro _____ come risulta dall'allegata Attestazione/Dichiarazione.

Allego alla presente domanda, **a pena di esclusione**, i seguenti documenti:

- Modello di dichiarazione sostitutiva (Allegato “B”);
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Attestazione e Dichiarazione ISEE in corso di validità;
- Copia del permesso di soggiorno in caso di cittadinanza straniera;
- Copia della patente di guida (se in possesso);
- Stato di famiglia;
- Copia dell’ Avviso pubblico firmato in ogni pagina per presa visione ed accettazione.

In fede
(firma per esteso)

Allegato "B"

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ N. _____ CAP _____

consapevole, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del codice penale,

D I C H I A R A

- Di accettare integralmente il contenuto dell'Avviso di selezione pubblica;
- **Di essere a conoscenza e di accettare che la durata e la distribuzione dell'orario di lavoro saranno indicate nell'atto di costituzione del rapporto di lavoro in relazione alle contingenti esigenze aziendali e con espressa approvazione delle clausole flessibili;**

D I C H I A R A

1) STATO DI DISOCCUPAZIONE/INOCCUPAZIONE (*barrare le sole voci che interessano*):

- di essere:
 - Disoccupato/lavoratore precariamente occupato;
 - Inoccupato (è inoccupato colui che non ha mai svolto un'attività lavorativa);
- di essere in stato di disoccupazione/inoccupazione da oltre 24 mesi;
- di essere inserito nell'elenco anagrafico del centro per l'impiego di _____;

A tal fine dichiara(*barrare la voce che interessa*):

- di non essere impegnato in alcuna attività lavorativa;
- di essere impegnato in attività lavorativa che è comunque compatibile con l'oggetto dell'Avviso

2) FAMIGLIA MONOREDDITO (*barrare la voce che interessa*):

- SI
- NO

3) FAMIGLIA MONOPARENTALE CON PROLE A CARICO (*barrare la voce che interessa*):

(*per famiglia monoparentale si intende una famiglia composta da un genitore e da almeno un bambino/a. La persona sola deve essere vedovo/a, separato/a, divorziato/a, nubili o celibi. La separazione e il divorzio devono essere attestati da apposito provvedimento del giudice. Genitori conviventi di fatto non rientrano nel caso indicato*)

- SI

NO

4) CARICO FAMILIARE (deve intendersi quello rilevato dallo stato di famiglia e relativo a persone conviventi prive di reddito, con esclusione dei redditi non assoggettabili ad Irpef) relativo alle seguenti categorie parentali:

- Coniuge o convivente more uxorio disoccupato.
- Figlio minorenni disoccupato o studente.
- Figlio maggiorenne fino al compimento di 26 anni se disoccupato o studente.
- Figlio di qualsiasi età con invalidità oltre il 66%.
- Fratello o sorella minorenni in mancanza di genitore o disoccupati.
- Fratello o sorella di qualsiasi età se invalido oltre il 66% in mancanza di genitori o disoccupati.
- Genitore o ascendente ultra sessantacinquenne a carico, o di età inferiore se invalido con percentuale superiore al 66%.

Pertanto, per come sopra specificato, **dichiaro le seguenti persone a carico prive di reddito:**

Cognome e Nome - Data di nascita - Grado di parentela - Grado di invalidità
Indicare se studente o disoccupato (barrare la voce che interessa)

_____ (cognome e nome) _____ (data di nascita) _____ (grado parentela) _____ (grado invalidità)

- studente
 disoccupato: iscritto al Centro Impiego di _____

_____ (cognome e nome) _____ (data di nascita) _____ (grado parentela) _____ (grado invalidità)

- studente
 disoccupato: iscritto al Centro Impiego di _____

_____ (cognome e nome) _____ (data di nascita) _____ (grado parentela) _____ (grado invalidità)

- studente
 disoccupato: iscritto al Centro Impiego di _____

_____ (cognome e nome) _____ (data di nascita) _____ (grado parentela) _____ (grado invalidità)

- studente
 disoccupato: iscritto al Centro Impiego di _____

_____ (cognome e nome) _____ (data di nascita) _____ (grado parentela) _____ (grado invalidità)

- studente
 disoccupato: iscritto al Centro Impiego di _____

N.B.: Il Candidato dovrà compilare il presente stampato riportando ogni familiare a carico, privo di reddito, con esclusione dei redditi non assoggettabili ad IRPEF.

DICHIARA ALTRESI'
(autodeterminazione del punteggio)

La seguente attribuzione dei punteggi sulla base dei criteri e parametri indicati (ATTRIBUZIONE CHE SARA' IN OGNI CASO SOGGETTA A VERIFICA DA PARTE DELLA SOCIETA'):

Criteri/Parametri	Punteggio previsto nell'Avviso	Punteggio autodeterminato
Residenza nel Comune di Pagani	10 punti	
Possesso della patente di guida "B"	5 punti	
Esperienze maturate in analoga mansione	max 10 punti – min 0 punti	
Indicatore ISEE (se > 10.000 → escluso)	max 10 punti – min 1 punto	
a) Disoccupato	9 punti	
b) Inoccupato	4 punti	
c) Soggetto in stato di disoccupazione da oltre 24 mesi	2 punti	
d) Nucleo familiare monoreddito	1 punto	
e) Nucleo familiare monoparentale con prole a carico	3 punti	
f) Per ciascun familiare a carico maggiorenne fino al compimento di 26 anni	1 punto	
g) Per ciascun familiare a carico minorenni	2 punti	
h) Per ciascun familiare a carico con disabilità oltre il 66%	3 punti	
TOTALE	-----	
<p>Il punteggio di cui alla lettera "c" può essere cumulato con quello relativo alla lettera "a" o alla lettera "b".</p> <p>I punteggi di cui alle lettere "d" ed "e" non sono fra loro cumulabili.</p> <p>Il punteggio di cui alla lettera "h" non è cumulabile con quelli delle lettere "f" e "g" in relazione al medesimo soggetto con disabilità.</p>		

È ammessa la presentazione di una sola domanda per ciascun nucleo familiare.

Data _____

Firma _____
(allegare fotocopia del documento di identità)