

		
<i>Provincia dell'Aquila</i>	<i>Domanda di inserimento ELENCO avviamento EEPP L.68/99</i>	<i>Direzione Regionale dell'Abruzzo</i>

Al Centro per l'Impiego di L'Aquila

**OGGETTO: Domanda d'inserimento nell'elenco per l'avviamento a selezione - presso AGENZIA DELLE ENTRATE Sedi di L'Aquila - riservato agli iscritti ai sensi dell'art.1 della Legge 68/99 -**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ mail : \_\_\_\_\_

**iscritto negli elenchi del collocamento obbligatorio di cui alla Legge 68/99 art.1 della Provincia di L'Aquila**

#### CHIEDE

di poter essere inserito nell'elenco per l'avviamento a selezione, a tempo indeterminato, riservato agli iscritti dell'art.1. legge 68/99 ed in possesso di una delle seguenti qualifiche:

Assistente Amministrativo , codice ISTAT 4.1.1.2.0.3  
 Impiegato Amministrativo codice ISTAT 4.1.1.2.0.6

**A tal fine, consapevole che chi rilascia dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito ai sensi e per gli effetti degli artt: 46 - 47 - 75 e 76 del DPR 445/2000,**

#### DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali con pena accessoria dell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
- di non essere stato destituito, dispensato, licenziato o dichiarato decaduto da un impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere in regola con gli obblighi militari;
- di essere disabile con una percentuale di invalidità pari al \_\_%, riconosciuta dalle competenti Commissioni sanitarie e risultante da documentazione in corso di validità;
- di essere iscritto/a negli elenchi del collocamento obbligatorio della Provincia di L'Aquila di cui all'art. 1 "Collocamento dei disabili" della L. 68/99;
- di essere in possesso di una delle qualifiche indicate all'art. 2 dell'avviso, nello specifico quella di: \_\_\_\_\_ cod \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado (Licenza media inferiore);
- **(solo per i candidati portatori di Handicap di cui all'art. 20 L.104/1992)** di avere necessità per l'espletamento delle prove selettive del seguente ausilio (specificare): \_\_\_\_\_
- di essere immediatamente disponibile allo svolgimento di attività lavorativa;
- che la propria situazione lavorativa non è cambiata dall'ultima dichiarazione di disponibilità resa al

Centro per l'Impiego di appartenenza.

**Allega all'istanza copia del documento di identità nonché curriculum formativo-professionale in formato Europeo datato e firmato.**

Si autorizza il trattamento dati ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n. 196 per le finalità relative alle procedure di assegnazione dei benefici per gli interventi di cui alla presente domanda e per tutte le finalità del Settore Politiche del Lavoro e Formazione Professionale della Provincia di L'Aquila

Il sottoscritto chiede inoltre che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate al seguente recapito, impegnandosi a comunicare tempestivamente alla Direzione Regionale delle Entrate ogni variazione:

via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- 1) **copia documento d'identità**
- 2) **curriculum formativo-professionale**

--	--	--