

DI AVERE AL 31.12.2009 LE SEGUENTI PERSONE A CARICO:

N.B. CARICO FAMILIARE:

SI INTENDE QUELLO RILEVATO DALLO STATO DI FAMIGLIA E DETERMINATO SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE PER LA CORRESPONSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE.

LE PERSONE A CARICO DA CONSIDERARE SONO:

- 1) CONIUGE CONVIVENTE E DISOCCUPATO ISCRITTO NELL'ELENCO ANAGRAFICO;
- 2) FIGLIO MINORENNE CONVIVENTE E A CARICO;
- 3) FIGLIO MAGGIORENNE FINO AL COMPIMENTO DEL VENTISEIESIMO (26°) ANNO DI ETÀ SE STUDENTE UNIVERSITARIO INOCCUPATO/DISOCCUPATO ISCRITTO PRESSO IL CENTRO PER L'IMPIEGO, OLTRE CHE CONVIVENTE E A CARICO, OVVERO SENZA LIMITI DI ETÀ SE INVALIDO PERMANENTEMENTE INABILE AL LAVORO;
- 4) FRATELLO O SORELLA MINORENNE CONVIVENTE E A CARICO.

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

DI ESSERE ISCRITTO AI SOLI FINI PENSIONISTICI

DI NON ESSERE DISPONIBILE A LAVORARE

DI ESSERE DISPONIBILE A LAVORARE

CHE SONO INTERVENUTE VARIAZIONI DEL GRADO DI INVALIDITÀ COME DA CERTIFICATO DI INVALIDITÀ, IN COPIA CONFORME, CHE SI ALLEGA

N.B. IN CASO DI SUPERAMENTO DELLA SOGLIA DI REDDITO DI 8.000 EURO ANNUALI DA LAVORO DIPENDENTE E/O 4.800 EURO ANNUALI DA LAVORO AUTONOMO SI PROCEDERÀ ALL' ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A INOLTRE, AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI (L. 196/2003), AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI FINI DEL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO PER L'INSERIMENTO MIRATO DEI DISABILI (N.B. BARRARE L'AUTORIZZAZIONE O IL DINIEGO)

SI

NO

Luogo e data _____

FIRMA LEGGIBILE _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

ATTESTO CHE LA SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI CUI SOPRA È STATA APPOSTA IN MIA PRESENZA DAL DICHIARANTE IDENTIFICATO MEDIANTE:

CARTA D'IDENTITÀ N° _____ RILASCIATA IL _____ DAL COMUNE DI _____

PATENTE N° _____ RILASCIATA IL _____ DALLA PREFETTURA DI _____

DALLA M.C.T.C. DI _____

CONOSCENZA DIRETTA

L'INCARICATO

DATA _____

N.B. DA CONSEGNARE AGLI UFFICI DI COMPETENZA O SPEDIRE A MEZZO RACCOMANDATA, ANCHE IN ASSENZA DI REDDITI AL SEGUENTE INDIRIZZO: PROVINCIA DI POTENZA - SETTORE LAVORO FORMAZIONE E POLITICHE SOCIALI - UFFICIO FASCE DEBOLI - PIAZZA DELLE REGIONI - 85100 POTENZA