



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

### Scheda di adesione per l'avviamento a selezione presso le Pubbliche Amministrazioni

**D.P.Reg. 0226/Pres del 23/12/2019 e succ. mod. e int.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

cognome

nome

CHIEDE DI ADERIRE ALLA SEGUENTE PROCEDURA DI AVVIAMENTO A SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PRESSO

## ASP CASA DEGLI OPERAI VECCHI ED INABILI AL LAVORO "M. BRUNETTI" PALUZZA

PER LA SEGUENTE OFFERTA DI LAVORO

N 1 posto di **Operatore Tecnico – AIUTO CUOCO** a tempo determinato dal **07/11/2026** al **30/06/2027**

Area degli operatori – Profilo professionale del ruolo tecnico del CCNL Comparto Sanità

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art 76D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHARA

[illegible][illegible]

cittadinanza

domiciliato/a a Via

| n. | Tel. | Mail |
|----|------|------|
|----|------|------|

Valore ISEE ex D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| in corso di validità o ricevuta attestante la presentazione della Dichiarazione Unica Sostitutiva ai soggetti convenzionati o autorizzati al rilascio del modello I.S.E.E.:

espresso in lettere



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Anno rif. Reddito \_\_\_\_

data di scadenza |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

## Protocollo INPS (27 CARATTERI)

[illegible]

**OPPURE**

**DSU** presentata al CAF/INPS il / /

protocollo

A horizontal number line with 20 tick marks, labeled from 1 to 20. The line is used for plotting data points.

Con la sottoscrizione del presente modulo di adesione l'interessato/a:

- 1)** conferma che non sono intervenute modifiche o variazioni rispetto all'ultima dichiarazione di disponibilità ai sensi del D.lgs. 150/2015 con stato occupazionale:

- a) inoccupato/disoccupato  iscritto/a presso il Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_;
- b) occupato

**2) dichiara:**

☐ di essere in possesso dei requisiti generali di ammissione agli impieghi pubblici e la non sussistenza delle ipotesi di esclusione;

     di aver assolto l'obbligo scolastico;

☐ di essere genitore nel cui nucleo familiare, quale risultante dall'attestazione ISEE, sono presenti  
 N. \_\_\_\_ figli minori;

☐ di aver preso visione ed essere in possesso dei requisiti richiesti dall'Ente e specificati nell'avviso  
pubblicato;

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy riportata sul sito regione fvg: [informativa\\_privacy](#) e consente il trattamento dei dati forniti conformemente a quanto previsto.

**Luogo e data**\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_