

rilasciato il / / Anno rif. Reddito

data di scadenza / /

Protocollo INPS (27 CARATTERI)

OPPURE

DSU presentata al CAF/INPS il / /

protocollo

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;

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy riportata nell'avviso e consento il trattamento dei dati forniti conformemente a quanto previsto

Luogo e data _____

FIRMA _____