

oppure se in possesso del solo DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica)

DSU presentata al CAF/INPS il / /

Protocollo INPS (27 CARATTERI)

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 aver preso visione del contenuto relativo all'avviso pubblicato sul sito www.regione.fvg.it alla sezione "Bandi e Avvisi" e

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 in possesso della patente di guida categoria "B" in corso di validità o superiori;

di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica allo svolgimento della specifica mansione;

di essere genitore nel cui nucleo familiare, quale risultante dall'attestazione ISEE, sono presenti

N. _____ figli minori;

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 _____