

REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA



oppure

DSU presentata al CAF/INPS il ____/____/____

[illegible]

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 di tutti i requisiti richiesti dall'Ente e specificati nell'avviso pubblicato;

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata alla pagina

<https://www.regione.fvg.it/rafvfg/cms/RAFVG/privacy/> e consento il trattamento dei dati forniti
conformemente a quanto previsto

Luogo e data _____

FIRMA