



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

di essere in possesso di uno dei titoli del nuovo o del vecchio ordinamento indicati a bando: ***specificare di seguito l'esatta denominazione del titolo posseduto, la data (anno) e il luogo del conseguimento e l'Ente o l'Istituto che lo ha rilasciato***

Denominazione del titolo: \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ e anno di conseguimento \_\_\_\_\_

Ente/Istituto \_\_\_\_\_

*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 \_\_\_\_\_