



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

ASPAL

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

CENTRO PER L'IMPIEGO DI _____

Prot. n° _____ del _____

Oggetto: Legge 68/1999 - DOMANDA DI ADESIONE BANDO DI SELEZIONE ENTE PUBBLICO

Il/la sottoscritto/a _____ natola a _____ il _____

Codice fiscale _____

residente in _____ Via _____ n° _____

(compilare solo se domicilio diverso da residenza)

domiciliato/a in _____ Via _____ n° _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

intende aderire alla seguente offerta di lavoro: AGENZIA DELLE ENTRATE DIREZIONE PROVINCIALE DI ORISTANO - AVVIAMENTO A SELEZIONE A TEMPO INDETERMINATO E TEMPO PIENO PER L'ASSUNZIONE DI N. 1 OPERATORE – II AREA FUNZIONALE FASCIA RETRIBUTIVA F1 - SEDE DI LAVORO - ORISTANO - RISERVATA AI LAVORATORI ISCRITTI IN QUALITA' DI DISABILI AI SENSI DELLA L. 68/99 SS.MM.II.

Consapevole delle penalità previste in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso** dei requisiti generali di ammissione al pubblico impiego;
- di essere iscritto/a** ex art. 1 della legge 68/99 presso il CPI di _____ dal _____
- di possedere una percentuale di invalidità pari al** _____%
- di essere in possesso** del verbale di accertamento della capacità globale ai fini del collocamento mirato di cui al DPCM 13.01.2000 (diagnosi funzionale o relazione conclusiva). Chi non è ancora in possesso della relazione conclusiva, ma ha già presentato istanza per il rilascio agli organi preposti, può partecipare allegando la ricevuta della richiesta, tuttavia l'avviamento del lavoratore resta condizionato al possesso della relazione conclusiva.
 - Si allega ricevuta** di richiesta di relazione conclusiva/capacità globale del _____

- di essere in possesso** del seguente titolo di studio: _____
- di non essere occupato** al momento della data di apertura della chiamata
- di essere occupato** dal _____ presso _____ con reddito presunto per l'anno in corso di _____ euro lordi
- di aver percepito nell'anno 2015** un reddito personale pari a € _____ lordi*

**Si considerano i redditi da attività lavorativa, i redditi derivanti da patrimonio mobiliare ed immobiliare e qualsiasi altro reddito assoggettabile ad IRPEF dell'iscritto, escluse le indennità riferite all'invalidità e le pensioni di inabilità*

- che il proprio stato di famiglia è così composto:

Cognome e Nome	Data nascita	Grado parentela	reddito lordo 2015	Disoccupato si / no	A carico si / no	Studente presso indicare istituto o università

di avere a carico i seguenti familiari:

- I familiari possono essere considerati a carico solo se dispongono di un reddito proprio (anno 2015) non superiore ad € 2840,51
 - Per carico familiare si intende quello rilevato dallo stato di famiglia, già posseduto alla data di apertura della chiamata e determinato secondo le modalità previste dal DPR 487/1994 e ss mm ii
- il coniuge a carico, disoccupato iscritto al CPI (che abbia dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi del Dlgs. 150/2015 e ss.mm.ii)
- n. _____ figli minorenni conviventi e a carico (se il coniuge risulta disoccupato e iscritto al CPI);
sono equiparati ai figli minorenni i nipoti in linea retta o collaterale di età inferiore ai 18 anni affidati con sentenza del tribunale
- n. _____ figli maggiorenni fino al compimento del ventiseiesimo anno di età se studenti e disoccupati iscritti al CPI, oltre che conviventi e a carico,
- n. _____ figli senza limiti di età se invalidi permanentemente inabili al lavoro, conviventi e a carico
- n. _____ fratelli e/o sorelle minorenni conviventi e a carico.

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e ss.mm.ii esclusivamente al fine della corretta e completa istruttoria. Titolare del trattamento è il Direttore del Servizio Politiche a Favore di Soggetti a rischio di esclusione dell'ASPAL, Dott. Marcello Cadeddu.

DATA

FIRMA del dichiarante