

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO
DI ESCLUSIONE
SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE LEGGE 68/99

Oggetto: Legge 68/99 art.8 (disabili) – AVVIAMENTO A SELEZIONE – COMUNE DI VILLASOR -

DOMANDA DI ADESIONE – COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CAT.B1 – CPI DI _____*

Adesioni esclusivamente dal 8 luglio 2019 al 22 luglio 2019

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a il _____ a _____
residente in _____ indirizzo _____ recapito telefonico
_____ indirizzo e-mail _____

(compilare solo se domicilio è diverso da quello di residenza)

domiciliato/a in _____ Via _____ n _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria per l'avviamento a selezione presso:

Ente proponente: COMUNE DI VIILLASOR - AVVIAMENTO A SELEZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO PER L'ASSUNZIONE DI N.1 (UNO) COLLABORATORE AMMINISTRATIVO – CAT.B1 – SEDE DI LAVORO – VILLASOR – RISERVATA AI LAVORATORI ISCRITTI NEGLI ELENCHI EX ART.8 L.68/99 (lavoratori disabili).

A tal fine, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 /2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall'art.75 del medesimo D.P.R. 445/2000, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

- di essere consapevole** che l'ASPAL potrà eseguire controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- di essere in possesso** dei requisiti generali di ammissione al pubblico impiego;
- di essere iscritto/a** nell'apposito elenco, ai sensi dell'art.8 della L.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 D.P.C.M. 13.01.2000 (diagnosi funzionale e relazione conclusiva);
- di essere in possesso** della ricevuta della richiesta della relazione conclusiva/capacità globale trasmessa telematicamente in data _____ (in data antecedente alla data di apertura della chiamata)
(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 resta condizionato al possesso della relazione conclusiva).
- di essere in possesso** del seguente titolo di studio _____;
- di essere in possesso** della patente B;
- di non essere occupato** al momento della chiamata;



- di essere occupato dal** _____, presso _____ con reddito presunto per l'anno in corso di _____ euro lordi;
- di aver percepito nell'anno 2017** un reddito personale pari a euro _____ lordi °;
- ° Devono essere dichiarati tutti i redditi, di qualunque natura, imputabili al dichiarante derivanti da attività lavorativa, dal patrimonio mobiliare ed immobiliare, e qualsiasi altro reddito assoggettabile a IRPEF dell'iscritto con esclusione del suo nucleo familiare.

DICHIARA INOLTRE:

- di avere a carico i seguenti familiari:**
- 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 da DPR 487/1994 e ss.mm.ii;
 - i familiari possono essere considerati a **carico** solo se dispongono di un reddito proprio (anno 2017) non superiore a euro 2.840,51;
- Il coniuge convivente, **disoccupato iscritto al CPI** di _____ che abbia dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e ss.mm.ii e a carico;
- n.** _____ figli minorenni conviventi e a carico (solo 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 di _____, oltre che conviventi e a carico;
- n.** _____ figli senza limiti di età se invalidi e permanentemente inabili al lavoro, conviventi e a carico (sono considerati inabili le persone che, per problema fisico o mentale, si trovano nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi a proficuo lavoro);
- n.** _____ fratelli o sorelle minorenni conviventi e a carico.

*N.B. Ai fini dell'attribuzione del punteggio **NON** vengono considerati a carico:*

- coniuge separato legalmente, o ex coniuge in caso di divorzio, anche se convivente, e con redditi non superiori a 2.840,51 euro
- convivente in una coppia di fatto.

Cognome e Nome	Data di nascita	grado di parentela	Reddito lordo anno 2017	disoccupato SI / NO	a carico SI / NO	Studente presso indicare Istituto o Università

Il sottoscritto _____ **dichiara di essere stato informato e di avere ricevuto copia della informativa sul procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.**

Data _____,

FIRMA del dichiarante

Ai sensi di quanto previsto dal DPR 445/2000 si allega copia del documento di identità in corso di validità.

* (riferimento al CPI di iscrizione di iscrizione)

