

**SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI
A RISCHIO DI ESCLUSIONE**

**Settore Collocamento mirato e gestione L. 68/1999
Ufficio competente di Cagliari**

**AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO**

00-01-00 - ASPAL

00-01-07 - Servizio Politiche a favore di soggetti a rischio di esclusione

Al CPI di _____ (di iscrizione)

Oggetto: Domanda di adesione per l'Avviamento a selezione, riservato ai soggetti con disabilità iscritti nell'apposito elenco ai sensi del combinato disposto art 1 e art 8 L 68/99 gestito dall' ASPAL, richiesto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze ai fini dell'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 1 (uno) unità, con la qualifica di "Operatore - da inquadrare nell'Area degli Operatori, nell'ambito della Famiglia degli Operatori dei servizi generali, amministrativi e dei servizi tecnici del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro 2019-2021 del comparto Funzioni Centrali, da destinare presso la Corte di Giustizia tributaria di secondo grado della Sardegna, con competenza territoriale per l'intera regione Sardegna - sede di lavoro: Cagliari.

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 672/ASPAL del 03/03/2025)

Adesioni esclusivamente dal 17/03/2025 ed entro il termine perentorio del 31/03/2025

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____ residente in _____ Via _____

_____ n° _____

recapito telefonico _____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail _____

(compilare solo se domicilio è diverso dalla residenza)

domiciliato/a in _____ Via _____ n° _____

CHIEDE



**SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI
A RISCHIO DI ESCLUSIONE**

**Settore Collocamento mirato e gestione L. 68/1999
Ufficio competente di Cagliari**

di essere inserito/a nella graduatoria per l'avviamento a selezione indicato in oggetto, riservato ai soggetti con disabilità ex Art. 1 L 68/99 iscritti agli appositi elenchi ex art 8 L 68/99 dei CPI indicati nell'avviso:

A tal fine, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato 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 già in possesso dei seguenti requisiti alla data dell'apertura dell'avviamento a selezione:

- ☐ di essere in possesso dei requisiti generali di ammissione al pubblico impiego ai sensi del D. Lgs. 165/2001;
- ☐ essere iscritto/a nell'apposito elenco, ai sensi del combinato disposto art 1 e art.8 della L.68/99, presso il CPI di _____ dal _____;
- ☐ 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) e di averne consegnato copia al CPI ai fini istruttori;
 - o oppure
- ☐ di essere in possesso, e di averne consegnato copia al CPI ai fini istruttori, della ricevuta della richiesta della relazione conclusiva/Capacità Globale trasmessa telematicamente in data _____, quindi in data antecedente alla data dell'apertura della chiamata, e di essere consapevole che l'avviamento resta comunque condizionato al possesso della relazione conclusiva;
- ☐ di essere in possesso del requisito della scuola dell'obbligo¹ (art 35 comma 1 lett b) D. Lgs. 165/2001);
- ☐ di essere in possesso dello stato di disoccupato ai sensi del combinato disposto di cui all'art. 19, comma 1 del D. Lgs. 150/15 e della Legge n. 26 del 23/3/2019 di conversione del D.L. n. 4/2019 e di avere rilasciato la Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID)

Consapevole, inoltre, che la graduatoria relativa all'Avviamento a selezione verrà redatta applicando i criteri di cui alle Delibere GR n. 33/18 del 08.08.2013, n. 53/43 del 20.12.2013 e n. 64/2 del 02.12.2016, dichiara ai sensi del DPR 445/2000

- ✓ di essere consapevole che l'ASPAL e l'ente richiedente potranno, per quanto di competenza, eseguire controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- ✓ di possedere una percentuale di invalidità del _____% riconosciuta mediante verbale in corso di validità;
- ✓ **di aver percepito nell'anno 2023** un reddito personale pari a € _____ 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 ad IRPEF dell'iscritto con esclusione del suo nucleo familiare). Non concorrono alla formazione del reddito e pertanto non vanno dichiarate le prestazioni a carattere risarcitorio percepite in conseguenza della perdita della capacità lavorativa. **Qualora non vi fosse alcun reddito da dichiarare indicare 0 (zero).*

Che il proprio stato di famiglia è così composto:

¹ Legge 31 dicembre 1962 n. 1859. Legge 20 gennaio 1999 n.9. Legge 27 dicembre 2006 n.296.

**SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI
A RISCHIO DI ESCLUSIONE**

Settore Collocamento mirato e gestione L. 68/1999

Ufficio competente di Cagliari

Cognome e Nome	Data nascita	Grado parentela	Reddito lordo anno 2023	Disoccupato sì/no	A carico sì/no	Studente presso istituto o Università	indicare

✓ **e di avere a carico i seguenti familiari:**

- I familiari possono essere considerati a carico solo se dispongono di un reddito proprio (anno 2023) non superiore ad € 2840,51 lordi fatta eccezione per i figli con meno di 24 anni il cui limite di reddito da considerare è di 4000 € lordi.
- 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 convivente, a carico, **disoccupato iscritto al CPI di _____** che abbia dichiarato il proprio stato di disoccupazione e la DID (ai sensi del combinato disposto di cui all'art. 19, comma 1 del D.Lgs. 150/15 e della Legge n. 26 del 23/3/2019 di conversione del D.L. n. 4/2019);
- ☐ n. _____ figli minorenni conviventi e a carico, se il coniuge risulta disoccupato 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, a carico, se invalidi e permanentemente inabili al lavoro (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 e/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
- convivente in una coppia di fatto.

Allegati:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità (solamente nei casi esplicitati nell'avviso)
- ☐ Verbale di invalidità
- ☐ Verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili

(solo se tali verbali non siano già in possesso del CPI)

**SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI
A RISCHIO DI ESCLUSIONE**

Settore Collocamento mirato e gestione L. 68/1999

Ufficio competente di Cagliari

Oppure

- ☐ Ricevuta della richiesta del suddetto verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili con data antecedente alla data di apertura della chiamata,

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati rilasciati, ai sensi dell' art. 13 del GDPR UE 2016/679 e del D. Lgs 196/03 integrato dal D. Lgs 101/2018 recante disposizioni per l' adeguamento dell'ordinamento nazionale al Reg. UE 2016/679. Consultabile al seguente link:

https://www.aspalsardegna.it/wp-content/uploads/2023/03/Informativa_privacy_ASPAL_servizi-collocamento-mirato.pdf

DATA _____

FIRMA del dichiarante

