

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE L. 68/99

Al CPI di _____ (di iscrizione)

agenzia lavoro@pec.regione.sardegna.it

Oggetto: Domanda di adesione all'Avviso Pubblico per l'Avviamento Numerico riservato alle persone appartenenti alle categorie protette iscritte nelle liste di cui all'art. 18 comma 2 della L. 68/99 per il profilo di **n. 1 Operatore Generico**.

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n.3440/ASPAL del 01/10/2025)

Adesioni esclusivamente dal 13/10/2025 ed entro il termine perentorio 23/10/2025

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

di aderire all'Avviso Pubblico per l'Avviamento Numerico riservato alle persone appartenenti alle categorie protette iscritte nell'apposito elenco ai sensi dell'art. 18 c.2 L. 68/99 – di **n. 1 Operatore Generico**

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 di apertura della chiamata numerica:

☐ essere iscritto/a alle categorie protette nell'apposito elenco, ai sensi dell'art. 18 L. 68/99, dal _____ presso il CPI di _____;

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

☐ di appartenere alla seguente categoria

☐ Orfani delle vittime eventi sismici Regione Abruzzo	☐ Care leavers (18 -21 anni) Art.67 bis D.L. 34/2000	☐ Vedove e orfani di guerra
☐ Orfani di deceduti per causa di lavoro o in alternativa il coniuge superstite anche a seguito dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tale causa	☐ Orfani di deceduti per causa di servizio o in alternativa il coniuge superstite anche a seguito dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tale causa	☐ Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra, di servizio e di lavoro (cd equiparati) esclusivamente in via sostitutiva dell'avente diritto a titolo principale
☐ Orfani per crimini domestici	☐ Profughi italiani rimpatriati	☐ vittime di eventi dannosi derivanti da cedimenti totali o parziali di infrastrutture stradali o autostradali di rilievo nazionale.
☐ vittime del terrorismo e della criminalità organizzata	☐ Familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere esclusivamente in via sostitutiva all'avente diritto a titolo principale	
☐ Orfani di deceduti per causa di lavoro o in alternativa il coniuge superstite anche a seguito dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tale causa (L. 244/2007)	☐ Orfani di deceduti per causa di servizio o in alternativa il coniuge superstite anche a seguito dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tale causa (L. 244/2007)	
☐ Vittime del dovere ed equiparati	☐ Orfani vittime di Rigopiano	
☐ Testimoni di giustizia	☐ Medici, operatori sanitari, infermieri, farmacisti, operatori sanitari e sociosanitari, lavoratori delle strutture sanitarie e socio-sanitarie impegnati nelle azioni di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19 che durante lo stato di emergenza deliberato dal Consiglio dei ministri il 31 gennaio 2020 abbiano contratto, in conseguenza dell'attività di servizio prestata, una patologia alla quale sia conseguita la morte o un'invalidità permanente per effetto, diretto o come concausa, del contagio da Covid-19 e loro coniugi e figli superstiti, fratelli e sorelle qualora unici superstiti solo se conviventi e a carico, in alternativa all'avente diritto a titolo principale	

☐ di essere in possesso dello stato di disoccupazione 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);

☐ di essere in possesso della licenza di scuola media inferiore;

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

DICHIARA, inoltre:

- ✓ di essere consapevole che la graduatoria relativa all'Avviamento numerico verrà redatta applicando le disposizioni e i criteri di cui al DPR 246/1997 e 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, e di cui alle Leggi 302/90, Legge 407/98 e Legge 244/2007 e ss.mm.ii;
- ✓ di essere consapevole che l'ASPAL potrà, per quanto di competenza, eseguire controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- ✓ **di aver percepito nell'anno 2023 un reddito personale pari a € _____ lordi***
(dichiarare "zero" in assenza di reddito)

**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/a 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.*

- ✓ **che il proprio stato di famiglia è così composto:** (compilare solo nel caso in cui siano presenti familiari a carico)

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

- ✓ **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. A decorrere dall'1.1.2019 e solo per i figli di età non superiore a 24 anni il limite di reddito complessivo per essere considerati fiscalmente a carico è elevato da 2.840,51 a 4.000 euro.

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, se il coniuge risulta disoccupato iscritto al CPI;
- n. _____ figli senza limiti di età, a carico, se invalidi e permanentemente inabili al lavoro se il coniuge risulta disoccupato iscritto al CPI (sono considerati inabili le persone che, per

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

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 se il coniuge risulta disoccupato iscritto al CPI;

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)

Indirizzo PEC presso cui ricevere le comunicazioni inerenti al presente avviso

(dato da inserire obbligatoriamente)

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione di tutti i recapiti indicati nella presente domanda

Il/la sottoscritto/a 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:

[Informativa privacy ASPAL servizi-collocamento-mirato.pdf](#)

Data _____

FIRMA del dichiarante

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE