

**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

**AI CPI di \_\_\_\_\_ (di iscrizione)**

agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it

**Oggetto: Domanda di adesione all'Avviso Pubblico per l'Avviamento Numerico riservato alle  
persone appartenenti alle categorie protette iscritte nell'apposito elenco ai sensi dell'art. 18  
comma 2 L. 68/99 – qualifica di "Commis di cucina CODICE ISTAT 5.2.2.2.1.0"**

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n.1194 del 24/04/2026 )

**Adesioni esclusivamente dal 04/05/2026 ed entro il termine perentorio del 15/05/2026**

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 comma 2 L. 68/99 – qualifica di "**Commis di cucina  
CODICE ISTAT 5.2.2.2.1.0**"

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

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

*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 nell'apposito elenco, ai sensi dell'art. 18 della L.68/99, presso il CPI di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di appartenere alla seguente categoria

<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di guerra	<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di lavoro, guerra e servizio (cd. Equiparati) esclusivamente in via sostitutiva dell'avente diritto a titolo principale	<input type="checkbox"/> Orfani e, in alternativa, coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro anche a seguito dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tale causa
<input type="checkbox"/> Profughi italiani rimpatriati	<input type="checkbox"/> Orfani e, in alternativa, coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di servizio anche a seguito dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tale causa	<input type="checkbox"/> Care leavers
<input type="checkbox"/> Orfani per crimini domestici	<input type="checkbox"/> Orfani delle vittime degli eventi sismici verificatesi nella regione Abruzzo	
<b>SOGGETTI PER I QUALI NON È RICHiesto LO STATO DI DISOCCUPAZIONE</b>		
<input type="checkbox"/> vittime del dovere ed equiparati  <input type="checkbox"/> Familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere (esclusivamente in via sostitutiva dell'avente diritto a titolo principale)	<input type="checkbox"/> vittime del terrorismo e della criminalità organizzata  <input type="checkbox"/> Testimoni di giustizia	<input type="checkbox"/> Orfani di Rigopiano  <input type="checkbox"/> Orfani e, in alternativa, coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro anche a seguito dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tale causa (L. 244/07)  <input type="checkbox"/> Orfani e, in alternativa, coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di servizio anche a seguito dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tale causa (L. 244/07)

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

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

- 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 qualifica prevista dall'avviso.

**DICHIARA, inoltre:**

- ✓ di essere consapevole che la graduatoria relativa all'Avviamento numerico verrà redatta applicando 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 2024** 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 2024.	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 2024) 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)

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

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

- 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 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)

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

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

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

Data \_\_\_\_\_

FIRMA del dichiarante

---

