

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

Ufficio competente di Sassari

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

Al CPI di \_\_\_\_\_ (di iscrizione)  
[agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it](mailto: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 L. 68/99 – qualifica di operatore generico**

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 1626/ASPAL del 03.06.2026)

**Adesioni esclusivamente dal 10.06.2026 ed entro il termine perentorio del 23.06.2026**

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 L. 68/99 – qualifica di 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:



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

Ufficio competente di Sassari

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"/> 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"/> Profughi italiani rimpatriati  <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
<p><b>SOGGETTI PER I QUALI NON E' RICHIESTO LO STATO DI DISOCCUPAZIONE</b></p>	
<input type="checkbox"/> vittime del dovere ed equiparati  <input type="checkbox"/> vittime del terrorismo e della criminalità organizzata  <input type="checkbox"/> Orfani di Rigopiano  <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"/> Testimoni di giustizia	<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)  <input type="checkbox"/> 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 covid19 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

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

Ufficio competente di Sassari

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)

di non 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 in quanto occupato presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ (tale ipotesi rende possibile l'inserimento in graduatoria solo per le vittime del dovere, vittime della criminalità organizzata, vittime del terrorismo, orfani di Rigopiano nonché orfani o in alternativa i coniugi di coloro che siano deceduti per fatto di lavoro, 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 covid19 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, testimoni di giustizia)

**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 e 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.



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

Ufficio competente di Sassari

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 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/wpcontent/uploads/2023/03/Informativa\\_privacy ASPAL\\_servizicoll\\_ocamento-mirato.pdf](https://www.aspalsardegna.it/wpcontent/uploads/2023/03/Informativa_privacy ASPAL_servizicoll_ocamento-mirato.pdf)

Data \_\_\_\_\_

FIRMA del dichiarante

