

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

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

**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 alle categorie protette di cui all'art 18 comma 2 L. 68/99 gestito dall'Aspal, richiesto Comune di Macomer ai fini dell'assunzione di n. 1 unità a tempo indeterminato part-time (25 ore settimanali) - Livello retributivo ex A1 con il profilo di "operatore" - Area degli operatori del CCNL del Comparto Funzioni Locali – Sede di lavoro Macomer.

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 2026/ASPAL del 07/07/2026)

Adesioni esclusivamente dal 20.07.2026 ed entro il termine perentorio del 03.08.2026

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 essere inserito/a nella graduatoria per l'avviamento a selezione indicato in oggetto, riservato alle categorie protette Art. 18 comma 2 L. 68/99 iscritte nei 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

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

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

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;
- ☐ 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)
- ☐ essere iscritto/a ai sensi dell'art.18 comma 2 della L.68/99, presso il CPI di _____ dal _____ in qualità di (barrare la sottostante casellina) in qualità di:

☐ Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di guerra
☐ 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
☐ Orfani per crimini domestici
☐ 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
☐ 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
☐ Profughi italiani rimpatriati
☐ Care leavers
☐ Orfani delle vittime degli eventi sismici verificatesi nella regione Abruzzo
SOGGETTI PER I QUALI NON E' RICHIESTO LO STATO DI DISOCCUPAZIONE
☐ Vittime del dovere ed equiparati

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

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

☐ Vittime del terrorismo e della criminalità organizzata
☐ Orfani di Rigopiano
☐ Familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere (esclusivamente in via sostitutiva dell'avente diritto a titolo principale)
☐ Testimoni di giustizia
☐ 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)
☐ 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)M
☐ 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
☐ "vittime di eventi dannosi derivanti da cedimenti totali o parziali di infrastrutture stradali o autostradali di rilievo nazionale". Legge n. 65 del 15.04.2025.

- ☐ di essere in possesso del requisito della scuola dell'obbligo - (art 35 comma 1 lett b) D. Lgs. 165/2001 e successive modifiche ed integrazioni);

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 aver percepito nell'anno 2024** 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.*
*** In caso di nessun reddito indicare obbligatoriamente 0 (zero).*

- ✓ **che il proprio stato civile è _____ e che il proprio stato di famiglia è così composto:**

Cognome e Nome	Data nascita	Grado parentela	Reddito lordo anno 2024	Disoccupato si/no	A carico si/no	Studente presso indicare istituto o Università

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

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

--	--	--	--	--	--	--

✓ **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
- 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)

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_servizicollocamento-mirato.pdf

DATA _____

FIRMA del dichiarante