Servizio Gestione dei Servizi Politiche Lavoro Nord
Cpi di Sassari
Unità operativa - Ufficio competente L. 68/99 di Sassari

ISTRUZIONI ALLA COMPILAZIONE DOMANDA DI ADESIONE
(Sono riportate a fianco ai campi da compilare in corsivo e con il colore blu)

ISTRUZIONI ALLA COMPILAZIONE

Al CPI di _____ (di iscrizione)

Indicare in Centro per l'impiego in cui si è iscritti

Oggetto: Domanda di adesione per l'Avviamento a selezione, ai fini dell'assunzione di n. 19 (diciannove) unità a tempo pieno e indeterminato, per il profilo di coadiutore amministrativo, Area del personale di supporto del CCNL Sanità , riservato alle persone con disabilità iscritte negli appositi elenchi, ai sensi del combinato disposto art 1 e art 8 L. 68/99, iscritte nei Cpi di Alghero, Bonorva, Castelsardo, Ozieri e sede decentrata di Bono, Sassari e sede decentrata di Porto Torres, richiesto dalla Asl n. 1 di Sassari - Sedi di lavoro afferenti alla ASL n.1 di Sassari

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 3226/ASPAL del 05/11/2026)

Adesioni esclusivamente 19.11.2026 ed entro il termine perentorio del 04.12.2026

Attenzione: inviare le domande di adesione esclusivamente nell'arco temporale sopra indicato

DOMANDA DI ADESIONE	ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
Il/la sottoscritto/a _____ nato\a a_____il _____ Codice fiscale_____ residente in _____ Via _____n°__	1. *Inserire tutti i dati anagrafici richiesti.*

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 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*	*Oltre alla PEC, indicare anche l'indirizzo e-mail necessaria per l'invio di comunicazioni.*
DICHIARA di essere già in possesso dei seguenti requisiti alla data dell'apertura dell'avviamento a selezione: **(barrare la casella relativa)**	
☐ di essere in possesso dei requisiti generali di ammissione al pubblico impiego ai sensi del D. Lgs. 165/2001;	*2. I requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego, (salvo che i singoli ordinamenti non dispongano diversamente), sono:* *- cittadinanza italiana o di un paese dell'Unione Europea;* *- cittadinanza di Paese Extra-U.E. con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o con lo status di rifugiato ovvero di status di protezione sussidiaria;* *- età non inferiore ai 18 anni e non superiore a quella prevista dalle vigenti norme per il collocamento a riposo obbligatorio;* *- idoneità fisica a ricoprire l'impiego;* *- non essere stati in passato destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione;* *- non aver riportato condanne penali - o non aver procedimenti penali in corso - che impediscano la costituzione del*

ISTRUZIONI ALLA COMPILAZIONE

	rapporto d'impiego con la pubblica amministrazione; *- essere in regola con le leggi concernenti gli obblighi militari;* *- godere dei diritti civili e politici.*
☐ 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_____;	*3. Indicare il Centro per l'impiego e la data di iscrizione ai sensi della legge 68/99.* *(se non si ricorda la data di iscrizione contattare il proprio Centro per l'Impiego di iscrizione)*
☐ 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; ○ *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;	*4. Si tratta del verbale di collocamento mirato al lavoro nel quale sono state indicate le eventuali limitazioni, rilasciato successivamente al verbale di invalidità.* *In mancanza sarà necessaria la ricevuta della richiesta di visita di collocamento mirato inoltrata all'INPS (anche tramite patronato) in data antecedente alla data di apertura della chiamata.*
☐ di essere in possesso del requisito della scuola dell'obbligo[1] (art 35 comma 1 lett b) D. Lgs. 165/2001);	*5. Barrare solo se in possesso della scuola dell'obbligo.*
☐ 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)	*6. Si intende per disoccupato la persona iscritta al Centro per l'Impiego, priva di impiego o occupata con un rapporto di lavoro il cui reddito "prospettico" sia sottosoglia (8.500 euro per lavoratori subordinati, 5.500 euro per lavoratori autonomi).* *Per reddito prospettico si intende il reddito lordo mensile moltiplicato per il numero di mensilità previste dal CCNL (es. per 12 – 13 o 14 e non per il numero dei mesi previsti nel proprio contratto), successivamente ricalcolato*

ISTRUZIONI ALLA COMPILAZIONE

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

	d'ufficio moltiplicando per il coefficiente previsto per legge.
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;	7. *Indicare la percentuale contenuta nell'ultimo verbale di invalidità in corso di validità.* *Se tale verbale non è stato consegnato al Centro per l'Impiego sarà necessario allegarlo alla domanda di adesione all'avviamento.* *Il verbale di invalidità verrà preso in considerazione, ai fini della presente graduatoria, solo se definito in data antecedente la chiamata.*
✓ **di aver percepito nell'anno 2025** 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 e 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).***	8. *In caso di nessun reddito indicare obbligatoriamente 0 (zero).* *"Ai lavoratori che non dichiarano il reddito sono attribuiti punti + 516." Allegato 2 Delibera G.R. 12/22 del 27.03.2015.* *A titolo esemplificativo i redditi derivanti da proprietà di case o terreni, l'assegno ordinario di invalidità lavorativa (IO), le indennità di disoccupazione "NASPI", importi di tirocini sono soggetti ad IRPEF e quindi vanno indicati.*

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

✓ **che il proprio stato di famiglia è così composto:**

Compilare lo stato di famiglia solo quando si ha almeno un familiare a carico

Cognome e Nome	Data nascita	Grado parentela	Reddito lordo anno 2025	Disoccupato si/no	A carico si/no	Studente presso indicare istituto o Università

Nel caso di separazione legale o divorzio per il carico familiare dei figli sarà necessario trasmettere la relativa autocertificazione.

✓ **e di avere a carico i seguenti familiari:** - *I familiari possono essere considerati **a carico** solo se dispongono di un reddito proprio (anno 2025) non superiore ad € 2840,51 lordi. A decorrere dal 01/01/2019 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 4.000,00 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);	9. *Deve sussistere lo stato coniugale.* *Il coniuge deve risultare convivente dallo stato di famiglia e deve essere già disoccupato alla data di apertura della chiamata (vedi punto 6 istruzioni)*
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).*	10. *Il carico per i figli minori spetterà solo nel caso in cui entrambi i coniugi siano già disoccupati alla data di apertura della chiamata (vedi punto 6 istruzioni)*
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;	11. *Nel caso di carico per figli maggiorenni essi dovranno possedere, oltre al requisito del reddito descritto sopra, due ulteriori requisiti:* - *iscrizione come disoccupati alla data antecedente l'apertura della chiamata (vedi punto 6 istruzioni);* - *essere studenti (fino a 26 anni) alla data antecedente l'apertura della chiamata.* *Indicare nella tabella relativa allo stato di famiglia l'istituto o l'università in cui i figli sono iscritti.* *Rimane fermo il criterio per cui per il carico dei figli il coniuge debba trovarsi nella situazione di cui al punto 10*
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);*	12. *In questo caso sarà necessario trasmettere la relativa documentazione.*
n._____ fratelli e/o sorelle minorenni conviventi e a carico;	13. *Risultanti dallo stato di famiglia.*
*N.B. Ai fini dell'attribuzione del punteggio **NON** vengono considerati a carico:*	

ISTRUZIONI ALLA COMPILAZIONE

- *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)	
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/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:
https://www.aspalsardegna.it/wpcontent/uploads/2023/03/Informativa_privacy_ASPAL_servizi-collocamentomirato.pdf.

DATA _____ FIRMA del dichiarante

ISTRUZIONI ALLA COMPILAZIONE