AGENTZIA SARDA PRO SU TRABALLU

AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

Al 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 "OSS – operatore socio sanitario"

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 3599 del 25/11/2026)

Adesioni <u>esclusivamente</u> dal 09/12/2026 ed entro il termine perentorio del 31/12/2026

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 "**OSS - operatore socio sanitario"**

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

❑ Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di guerra	❑ 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 lavoro anche a seguito dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tale causa
❑ Profughi italiani rimpatriati	❑ 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	❑ Care leavers
❑ Orfani per crimini domestici	❑ Orfani delle vittime degli eventi sismici verificatesi nella regione Abruzzo	
SOGGETTI PER I QUALI NON È RICHIESTO LO STATO DI DISOCCUPAZIONE		
❑ vittime del dovere ed equiparati ❑ Familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere (esclusivamente in via sostitutiva dell'avente diritto a titolo principale)	❑ vittime del terrorismo e della criminalità organizzata ❑ Testimoni di giustizia	❑ Orfani di Rigopiano ❑ 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)

- ☐ 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 2025** 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 2025.	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 2025) 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. (S*ono 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

Data _____ FIRMA del dichiarante

_____