



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO
ASPAL

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE
CENTRO PER L'IMPIEGO DI _____ *

Oggetto: Legge 68/99 – AVVIAMENTO A SELEZIONE AOU CAGLIARI – DOMANDA DI ADESIONE COMMESSO – CPI DI _____ *

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a il _____ a _____
residente in _____ indirizzo _____ recapito
telefonico _____ indirizzo e-mail _____

(compilare solo se domicilio è diverso da quello di residenza)

domiciliato/a in _____ Via _____ n _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria per l'avviamento a selezione per **COMMESSO** relativo alla seguente offerta di lavoro riservata ai disabili art. 1, iscritti negli elenchi del collocamento mirato.

Ente proponente: **AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI** assunzione di **n. 2 (due)** unità con profilo professionale di **COMMESSO**, categoria A, contratto a tempo pieno ed indeterminato – sede di lavoro **CAGLIARI E MONSERRATO**;

a tal fine, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del 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 in possesso** dei requisiti generali di ammissione al pubblico impiego;
- ☐ **di essere iscritto/a** nell'apposito elenco, ai sensi dell'art.8 della L.68/99, presso il CPI di _____ dal _____;
- ☐ **di possedere** una percentuale di invalidità pari al _____ %;
- ☐ **di essere in possesso** del verbale di accertamento della capacità globale ai fini del collocamento mirato di cui al D.P.C.M. 13.01.2000 (diagnosi funzionale e relazione conclusiva)
- ☐ **di essere in possesso** della ricevuta della richiesta della relazione conclusiva/capacità globale trasmessa telematicamente in data _____
(chi non è ancora in possesso della relazione conclusiva, ma ha già presentato istanza per il rilascio agli organi preposti può partecipare allegando la ricevuta della richiesta; tuttavia l'avviamento resta condizionato al possesso della relazione conclusiva).
- ☐ **di essere in possesso** del seguente titolo di studio _____

☐ di non essere occupato al momento della chiamata

☐ di essere occupato dal _____, presso _____ con reddito presunto per l'anno in corso di _____ euro lordi;

☐ di aver percepito nell'anno 2016 un reddito personale pari a euro _____ 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 a IRPEF dell'iscritto con esclusione del suo nucleo familiare.

DICHIARA INOLTRE

- che il proprio stato di famiglia risulta così composto:

Cognome e Nome	data di nascita	grado di parentela	Reddito lordo anno 2016	disoccupato SI / NO	a carico SI / NO	studente presso

☐ di avere a carico i seguenti familiari:

- 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 da DPR 487/1994 e ss.mm.ii;

- i familiari possono essere considerati **a carico** solo se dispongono di un reddito proprio (anno 2016) non superiore a euro 2.840,51;

☐ Il coniuge convivente, **disoccupato iscritto al CPI** che abbia dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e successive modificazioni e a carico;

☐ N. _____ figli minorenni conviventi e a carico (solo se il coniuge risulta disoccupato e iscritto al CPI);

N.B. 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, 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 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 euro

-convivente in una coppia di fatto.

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. N 196/03 e ss.mm.ii esclusivamente al fine della corretta e completa istruttoria: Titolare del trattamento è l'ASPAL, Via Is Mirrionis, n. 195, 09122 Cagliari.

Data _____,

FIRMA del dichiarante

* (riferimento al CPI di iscrizione di iscrizione)