



**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 OLBIA**

Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Oggetto: Legge 68/1999 - DOMANDA DI ADESIONE BANDO DI SELEZIONE ENTE PUBBLICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(compilare solo se domicilio diverso da residenza)

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**intende aderire alla seguente offerta di lavoro:**

**FORESTAS - AGENZIA FORESTALE REGIONALE DELLA SARDEGNA - AVVIAMENTO A SELEZIONE A TEMPO INDETERMINATO TEMPO PIENO, PER L'ASSUNZIONE DI N. 1 IMPIEGATO ADDETTO A SERVIZI AMMINISTRATIVI, III° LIVELLO, RISERVATO AGLI ISCRITTI EX ART.8 L.68/99 (LAVORATORI DISABILI) DEI CPI DI OLBIA-PALAU E DI TEMPIO PAUSANIA – SEDE DI LAVORO: TEMPIO PAUSANIA**

*Consapevole delle penalità previste in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000*

**DICHIARA**

- ☐ **di essere in possesso** dei requisiti generali di ammissione al pubblico impiego;
- ☐ **di essere iscritto/a** ex art. 1 della legge 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 DPCM 13.01.2000 (diagnosi funzionale o relazione conclusiva). Chi non è ancora in possesso della relazione conclusiva, ma ha già presentato istanza per il rilascio agli organi preposti in data antecedente all'apertura della chiamata, può partecipare allegando la ricevuta della richiesta; tuttavia l'avviamento del lavoratore resta condizionato al possesso della relazione conclusiva.
  - ☐ **Si allega ricevuta** di richiesta verbale di accertamento della Capacità Globale ai fini del collocamento mirato del \_\_\_\_\_
- ☐ **di essere in possesso** del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- ☐ **di non essere occupato** al momento della data di apertura della chiamata
- ☐ **di essere occupato** dal \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con reddito presunto per l'anno in corso di \_\_\_\_\_ euro lordi
- ☐ **di aver percepito nell'anno 2015** un reddito personale pari a € \_\_\_\_\_ lordi\*

*\*Si considerano i redditi da attività lavorativa, i redditi derivanti da patrimonio mobiliare ed immobiliare e qualsiasi altro reddito assoggettabile ad IRPEF dell'iscritto, escluse le indennità riferite all'invalidità e le pensioni di inabilità*

- che il proprio stato di famiglia è così composto:

Cognome e Nome	Data nascita	Grado parentela	reddito lordo 2015	Disoccupato sì / no	A carico sì / no	Studente presso indicare istituto o Università

di avere a carico i seguenti familiari:

*I familiari possono essere considerati **a carico** solo se dispongono di un reddito proprio (anno 2015) non superiore ad € 2840,51*  
*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 a carico, **disoccupato iscritto al CPI** di \_\_\_\_\_ (che abbia dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi del Dlgs. 150/2015 e ss.mm.ii)
- ☐ n. \_\_\_\_\_ figli minorenni conviventi e a carico (se il coniuge risulta disoccupato e 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 se invalidi permanentemente inabili al lavoro, conviventi e a carico
- ☐ n. \_\_\_\_\_ fratelli e/o sorelle minorenni conviventi e a carico.

*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 il Direttore del Servizio Politiche a Favore di Soggetti a rischio di esclusione dell'ASPAL, Dott. Marcello Cadeddu.*

DATA

FIRMA del dichiarante