



**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 _____

Prot. n° _____ del _____

Oggetto: Legge 68/1999 - DOMANDA DI ADESIONE BANDO DI SELEZIONE GENERALI ITALIA SPA

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: avviamento a selezione per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 1 assicuratore con mansioni di addetto alle vendite, riservata ai lavoratori iscritti come disabili ai sensi della l. 68/99 ss.mm.ii.

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 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, può partecipare allegando la ricevuta della _____ richiesta, tuttavia l'avviamento del lavoratore resta condizionato al possesso della relazione _____ conclusiva.

Si allega ricevuta di richiesta di relazione conclusiva/capacità globale del _____

- **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 si / no	A carico si / 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 Servizio Politiche a Favore di Soggetti a rischio di esclusione dell'ASPAL,.

DATA

FIRMA del dichiarante