

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

DOMANDA DI ADESIONE

Oggetto: Legge 68/1999 - AVVIAMENTO A SELEZIONE MINISTERO DELL'INTERNO - SCHEDE DI ADESIONE

OPERATORE AMMINISTRATIVO - Adesioni esclusivamente dal 24.05.2018 al 08.06.2018

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

residente in _____ Via _____ n° _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

(*compilare solo se domicilio diverso da residenza*)

domiciliato/a in _____ Via _____ n° _____

chiede di essere inserito/a nella graduatoria per l'avviamento a selezione presso:

**MINISTERO DELL'INTERNO - AVVIAMENTO A SELEZIONE A TEMPO INDETERMINATO E TEMPO PIENO
PER L'ASSUNZIONE DI N. 1 OPERATORE AMMINISTRATIVO – II AREA FUNZIONALE LIVELLO
RETRIBUTIVO F1 - SEDE DI LAVORO - SASSARI - RISERVATA AI LAVORATORI ISCRITTI NEGLI ELENCHI
EX ART. 8 L 68/99 (LAVORATORI DISABILI)**

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** _____ %
- 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/ relazione conclusiva). Chi non è in possesso può presentare la ricevuta della richiesta del suddetto verbale con data antecedente alla data di apertura della chiamata; Tuttavia l'avviamento del lavoratore resta condizionato al possesso della relazione conclusiva
- Si allega ricevuta** di richiesta di relazione conclusiva/capacità globale 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 2016 un reddito personale pari a € _____ lordi* (indicare zero per reddito nullo)**

**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 (esenti da IRPEF)*

- che il proprio stato di famiglia è così composto:

Cognome e Nome	Data nascita	Grado parentela	reddito lordo 2016	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 2016) 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 Titolare del trattamento è l'ASPAL, Via Is Mirrionis 195, 09122 Cagliari.

DATA

FIRMA del dichiarante