

Schema di domanda di partecipazione

Al Centro per l'Impiego/Sportello Integrato
Polivalente
di _____

Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviamento presso l'AZIENDA _____
per assunzione a tempo indeterminato di n. _____ unità riservato a:

- persone con disabilità (art.1.L.68/99)
 categorie protette (art.18 L.n. 68/1999)

per il profilo professionale di _____

Il sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato/a il ___/___/___ a _____ codice fiscale _____
telefono _____ Cell. _____ residente a _____
via _____ n. _____

PRESA VISIONE dell' Avviso Pubblico con specifiche occasioni di lavoro delle Aziende Private riservate ai soggetti di cui alla L.68/99 pubblicate sul sito dell'Agenzia Regionale LAB in data _____;

CHIEDE

di essere incluso nella graduatoria riferita all'avviamento presso l'AZIENDA _____, per i posti disponibili come da allegato all'Avviso, per l'assunzione con contratto a tempo indeterminato per il profilo professionale di _____

in quanto appartenente alla seguente categoria:

- persona con disabilità (art.1.L.68/99)
 categorie protette (art.18 L.n. 68/1999)

A tal fine, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47, nonché dell'art. 3 del D.P.R. n. 445/2000, alla data della pubblicazione dell'avviso di cui sopra:

DICHIARA

- a) di essere iscritto/a nell'elenco del collocamento mirato tenuto dal Dipartimento Regionale/Ufficio Lavoro per il tramite del Centro per l'Impiego/Sportello Integrato Polivalente di _____
b) di essere affetto da una minorazione fisica, psichica o sensoriale riconosciuta dalle competenti Commissioni Mediche con una percentuale o categoria pari al _____ e essere iscritto negli elenchi di cui all'art. 8 della Legge 68/99 dal _____;
c) di avere reso la dichiarazione di immediata disponibilità a svolgere una attività lavorativa;
d) di essere in possesso del titolo di studio di _____ e/o della qualifica professionale di _____;

- e) che la situazione reddituale personale calcolata con riferimento al reddito complessivo annuo ai fini IRPEF a qualsiasi titolo imputabile personalmente al candidato secondo la normativa vigente, con esclusione del suo nucleo familiare, risultante dall'ultimo anno d'imposta per il quale sono scaduti i termini di presentazione delle dichiarazioni è pari ad €. _____;
- f) che il proprio nucleo familiare è così composto escluso il dichiarante:

Cognome	nome	luogo nascita	data nascita	Grado parentela

g) di avere / non avere diritto all'attribuzione del punteggio per n. _____ persone a carico come di seguito specificato:

- coniuge o convivente in stato di disoccupazione inserito nell'elenco delle persone in cerca di occupazione SI NO;
- n. _____ figlio/i minorenni e conviventi e a carico;
- n. _____ figlio/i maggiorenni e conviventi sino al 26° anno di età e inseriti nell'elenco delle persone in cerca di occupazione, oltre che conviventi e a carico, ovvero senza limiti di età se invalido permanentemente inabile al lavoro;
- n. _____ fratello/sorella minorenni conviventi a carico;

h) di essere a conoscenza che la mancata indicazione della propria situazione reddituale (anche se pari a zero) comporta l'esclusione dalla graduatoria.

N.B. I requisiti per la formazione della Graduatoria devono essere posseduti ed aggiornati alla data della pubblicazione del presente avviso secondo i criteri definiti dalla Scz. IV della Deliberazione di Giunta Regionale n. 1266 dell'08.11.2016.

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445/2000, conferma la dichiarazione sopra riportata e si impegna a comunicare tempestivamente tutte le variazioni che interverranno. Inoltre, il sottoscritto dichiara di essere consapevole che quanto sopra dichiarato potrà in qualsiasi momento essere oggetto di verifica da parte dell'ufficio, tramite gli organi preposti (art. 71 DPR n. 445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazioni viene resa.

Allega copia del Documento d'identità in corso di validità.

.....li.....

Firma del dichiarante
