ALLEGATO A 1

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE all'Avviso Pubblico emanato con DDPF n. 93 del 19-09-2019 riferita all'offerta di lavoro riservata agli iscritti L. 68/99, Art. 1, co. 1 (persone con disabilità), presso il **COMUNE di SAN SEVERINO MARCHE**

Il/la sottoscritto/a _____
(Nome Cognome)

Cod. fisc. _____ nato/a _____ Prov. (_____)
(Luogo)

in data _____ Residenza: _____
(Via, numero civico, CAP, Città e Provincia)

Domicilio: _____
(Via, numero civico, CAP, Città e Provincia)

Tel./cell: _____

Indirizzo e-mail _____

con riferimento all'Avviso pubblico indicato in oggetto,

CHIEDE

di partecipare alla prevista graduatoria per l'avviamento a selezione per la sotto elencata opportunità di lavoro:

N°	Ente Pubblico	Figura professionale richiesta
1	Comune di San Severino Marche	COADIUTORE AMMINISTRATIVO

Inoltre, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di produzione od uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, così come previsto dall'art. 75 del citato D.P.R.

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea o un suo familiare, non avente la cittadinanza di uno Stato Comunitario, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 7, co. 1, L. n. 97/13);
- di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 7, co. 3-bis, L. n. 97/13);
- di aver assolto l'obbligo scolastico;
- di possedere il seguente titolo di studio: _____
conseguito in data _____, presso _____;

- per i cittadini stranieri, in caso di candidati provenienti da un Paese della Comunità Europea o da Paesi terzi:
 - di possedere il titolo di equivalenza al corrispondente titolo di studio conseguito in Italia rilasciato dal Dipartimento della Funzione Pubblica (art. 38, commi 3, 3-bis del D.lgs 165/01);
 - di possedere il titolo di equipollenza al corrispondente titolo italiano.
A tal fine, si allega copia del relativo documento di equivalenza o di equipollenza;
 - di conoscere la lingua italiana;
- di essere maggiorenne;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, impediscano la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica amministrazione o dichiarato decaduto;
- di essere nella seguente situazione occupazionale:
 - privo di lavoro
 - di svolgere un'attività lavorativa che assicura un reddito annuale pari o inferiore al reddito minimo personale escluso da imposizione (€ 8.000 in caso di lavoro dipendente; € 4.800 in caso di lavoro autonomo);
- di essere iscritto presso il Centro Impiego di _____ come:
- persona con disabilità (art. 1, comma 1, L. 68/99) dal _____, data antecedente alla richiesta dell'Ente assumente;
- di essere in possesso della qualifica di _____ (registrata presso il CPI di _____);
- di aver percepito nel corso dell'anno 20____ un reddito individuale complessivo soggetto a imposizione fiscale a qualsiasi titolo (comprensivo dei redditi soggetti a imposta sostitutiva) dio seguito dichiarato e dettagliato, come riportato nella specifica documentazione fiscale C.U./Dichiarazione Annuale dei Redditi). *NOTA: l'ultima data utile per la presentazione della suddetta dichiarazione fiscale è generalmente fissata al 31 Ottobre. Pertanto per gli avvisi da emanarsi entro la data del 31 Ottobre, l'ultima documentazione fiscale è quella relativa all'anno precedente; Es: anno 2019, per gli avvisi da emanarsi entro il 31 Ottobre, l'ultima documentazione fiscale è quella relativa all'anno 2018, per i redditi percepiti nell'anno 2017. Qualora non fossero desumibili dall'ultimo CUD /Dichiarazione, i redditi individuali devono essere comunque qui di seguito auto dichiarati, nella consapevolezza che l'ufficio provvederà ai necessari controlli con le Amministrazioni competenti, al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese e attivare le eventuali procedure relative alle responsabilità penali e agli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli Artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28-12-2000).*
 - Reddito totale assoggettabile ad imposizione fiscale € _____;
 - Reddito da lavoro dipendente (imponibile fiscale) € _____;
 - Reddito da lavoro autonomo (Inclusi i redditi derivanti da prestazioni occasionali ecc) € _____;
 - Altri redditi (Pensioni - Reversibilità - Pensioni IO - Rendite Catastali - Naspi- ecc) € _____;
- di avere una percentuale di invalidità del _____ % (solo se persona disabile);
- che N. _____ persone inserite nel suo stato di famiglia sono conviventi e a suo carico e si trovano nella seguente condizione:
 - coniuge o convivente more uxorio, se disoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/15 e smi (nome, cognome e codice fiscale) _____;
 - figlio/i minore/i, a condizione che entrambi i genitori siano privi di lavoro siano

disoccupati:

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

- figlio/i maggiorenne/i fino al compimento del ventiseiesimo anno di età se studente e disoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/15 e s.m.i., a condizione che entrambi i genitori siano disoccupati:

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

- figlio/i invalido/i permanente e inabile al lavoro, senza limiti di età:

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

- fratello/i o sorella/e minorenni a condizione che entrambi i genitori siano disoccupati:

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

- genitori (compiuti i 65 anni di età) senza reddito assoggettabile ad IRPEF:

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

(nome, cognome e codice fiscale) _____;

Il/La sottoscritto/a presenta [__] idonea documentazione ai fini del riconoscimento della qualifica o, in alternativa, si impegna a produrre, entro la scadenza dell'Avviso [__], pena l'esclusione della domanda, idonea documentazione ai fini del riconoscimento della qualifica.

Inoltre il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'art. 8 "INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)" dell'Avviso e di essere pertanto informato, ai sensi del citato Regolamento, sulle modalità di trattamento dei dati personali forniti, illustrate nel medesimo articolo, inclusi i diritti a lui spettanti. I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli usi consentiti dalla legge. Il mancato conferimento dei dati comporta pertanto, quale conseguenza, la non ammissione al procedimento di che trattasi.

(luogo e data)

Il Dichiarante

Allegare fronte-retro il documento di identità in corso di validità anche in caso di domanda in formato cartaceo con firma autografa trasmessa scansionata per PEC).

L. 68/99, art. 1, co. 1, Persone con disabilità

Parte riservata all'Ufficio:

PUNTEGGIO _____

DOMANDA PRESENTATA IN DATA _____ ACCETTATA CON RISERVA PER VERBALE D'INVALIDITA' SCADUTO _____ SOGGETTO A REVISIONE [___]

Ai fini dell'avviamento, è onere del/della candidato/a produrre il Verbale d'invalidità aggiornato, entro il termine di 30 gg. dalla presentazione della domanda, ossia entro il _____ (o comunque in tempo utile, ossia prima che si dia corso al suo avviamento al lavoro mediante lo scorrimento della graduatoria).

Se, in sede di revisione, dal Verbale aggiornato, prodotto dopo l'approvazione della Graduatoria, la percentuale d'invalidità dovesse risultare più alta, rispetto a quella del Verbale scaduto, il punteggio non subirà variazione, se invece la percentuale d'invalidità dovesse risultare inferiore, si procederà al ricalcolo del punteggio o alla cancellazione del/della candidato/a dall'Elenco della L. 68/99 e quindi dalla Graduatoria di cui all'Avviso se la percentuale dovesse scendere al di sotto della soglia minima fissata dalla L. 68/99.

In mancanza del Verbale aggiornato, il Servizio competente non darà corso all'avviamento al lavoro del/della candidato/a, ma procederà a far scorrere la graduatoria con i candidati utilmente posizionati nell'ordine successivo.

L'Operatore _____

RICEVUTA

Il/la Sig./ra _____ ID SIL _____ ha presentato richiesta di inserimento nella graduatoria relativa alla chiamata con Avviso Pubblico riservata agli iscritti negli elenchi della Legge n. 68/99 per le sotto elencate offerte di lavoro:

N°	Ente Pubblico	Figura professionale richiesta - Codice qualifica Classificazione delle Professioni ISTAT 2011	Sede di lavoro

La richiesta presenta in data _____ viene accettata con riserva perché il/la candidato/a risulta in possesso di un Verbale d'invalidità scaduto soggetto a revisione [___]. E' onere del/della candidato/a produrre il Verbale aggiornato entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della domanda, ossia entro il _____ (o comunque in tempo utile, ossia prima che si dia corso al suo avviamento al lavoro mediante lo scorrimento della graduatoria).

Alla luce di quanto sopra si fornisce l'informativa che segue:

- la persona disabile iscritta al collocamento mirato, in possesso del Verbale d'invalidità scaduto soggetto a revisione, è ammessa con riserva ed è collocata in Graduatoria secondo il punteggio determinato dalla residua capacità lavorativa risultante dal suddetto Verbale;
- il/la candidato/a, ammesso/a con riserva per la motivazione di cui sopra, ha l'onere di produrre il Verbale aggiornato, entro 30 giorni dalla presentazione della domanda o comunque in tempo utile, ossia prima che si dia corso al suo avviamento al lavoro mediante lo scorrimento della graduatoria. In assenza del Verbale aggiornato, il Servizio competente non potrà procedere all'avviamento al lavoro del/della candidato/a, in quanto il Comitato Tecnico, organo fondamentale preposto al collocamento

mirato, non è nella condizione di poter esprimere il parere di compatibilità delle residue capacità lavorative sulla specifica proposta di avviamento al lavoro sottoposta a suo giudizio;

- se, in sede di revisione, dal Verbale aggiornato, prodotto dopo l'approvazione della Graduatoria, dovesse risultare una percentuale d'invalidità più alta rispetto a quella del Verbale scaduto, la posizione in Graduatoria del/della candidato/a non subirà variazioni; se, invece, dovesse risultare una percentuale d'invalidità inferiore, si procederà al ricalcolo della posizione del/della candidato/a in Graduatoria. La persona disabile decade per cancellazione dall'Elenco del collocamento mirato e di conseguenza dalla Graduatoria di cui all'Avviso, se la percentuale d'invalidità dovesse scendere al di sotto della soglia minima fissata dalla L. 68/99;
- in ogni caso, non potrà essere avviato al lavoro il/la candidato/a che sia in possesso di un Verbale scaduto, soggetto a revisione, e che non produca il Verbale aggiornato entro 30 giorni dalla presentazione della domanda o comunque in tempo utile, ossia prima che si dia corso al suo avviamento mediante scorrimento della Graduatoria; in mancanza del Verbale aggiornato, il Servizio competente procederà ad avviare al lavoro facendo scorrere la Graduatoria con i candidati utilmente posizionati nell'ordine successivo.

Data _____

Per presa visione e accettazione del/della candidato/a
_____ (Firma)

Allegare documento d'identità cartaceo valido fronte retro

Timbro e firma dell'Operatore addetto