

Prot. n. \_\_\_\_\_/2018 del \_\_\_/\_\_\_/2018

**AII' AGENZIA REGIONALE PER IL LAVORO  
EMILIA-ROMAGNA  
COLLOCAMENTO MIRATO  
AMBITO TERRITORIALE DI PIACENZA**  
Borgo Faxhall – P.le Marconi  
29121 PIACENZA

P.E.C. : arlavoro.pc@postacert.regione.emilia-romagna.it

**MODULO DI CANDIDATURA ALLE OFFERTE DI LAVORO PER AVVIAMENTI D'UFFICIO**

*(compilare esclusivamente in stampatello)*

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____, nato/a a _____ il _____ cod. fisc. _____ residente a _____ - C.A.P. _____ in Via _____ n. _____ domiciliato/a a _____ - C.A.P. _____ in Via _____ n. _____ telefono fisso _____ telefono cellulare _____ indirizzo di posta elettronica ordinaria _____ indirizzo postale per corrispondenza relativa all'Avviso Pubblico <b>(da compilare SEMPRE anche se uguale a quello di residenza e/o domicilio) :</b> Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____ Prov _____
In possesso del titolo di studio di _____, conseguito nell'a.s. ____/____ presso _____ con sede in _____ (prov. ____ ) <b>(1)</b>
ISCRITTO/A IN DATA ANTECEDENTE AL PRIMO GIORNO DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO nell'elenco dei beneficiari del Collocamento Mirato di PIACENZA, in qualità di: <input type="checkbox"/> DISABILE (art. 1, L. 68/99), <input checked="" type="checkbox"/> <del>ORFANO/A O CONIUGE SUPERSTITE O EQUIPARATO O PROFUGO/A (art. 18, co. 2, L. 68/99)</del>

letto l'avviso pubblico del **09/07/2018** relativo al posto disponibile presso un datore di lavoro soggetto agli obblighi di assunzione sanciti dalla L. n. 68/1999 nonché l'informativa relativa alle modalità di attuazione delle "chiamate",

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA**

per il posto di lavoro di <b>operatore amministrativo Area funzionale seconda – fascia retributiva iniziale F1 CCNL del comparto Ministeri</b> disponibile presso l'ente pubblico: <b>MINISTERO DELL'INTERNO PREFETTURA – UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO O QUESTURA DI PIACENZA</b> indicato nell'avviso d'asta col numero di riferimento <b>349/2018</b>
---

**A TAL FINE DICHIARA:**

di essere in possesso dei requisiti generali e specifici previsti dalla/e offerta/e n./nn. **349/2018** ed in particolare:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di essere in stato di disoccupazione, ovvero:
- di non prestare alcuna attività lavorativa
  - di prestare attività lavorativa con reddito lordo, nell'anno in corso, non superiore al limite di reddito di € 8.000,00 per lavoro dipendente (anche a progetto o a chiamata), € 4.800,00 per lavoro autonomo o occasionale;

- di essere iscritto nell'elenco della L. 68/1999 di PIACENZA in qualità di:

DISABILE (art. 1, L. 68/99),

~~ORFANO/A O CONIUGE SUPERSTITE O EQUIPARATO O PROFUGO/A (art. 18, co. 2, L. 68/99)~~

con iscrizione risalente a data antecedente al primo giorno di pubblicazione dell'avviso, ovvero antecedente al **09/07/2018**, e, se disabile, di essere in possesso della relazione conclusiva dell'accertamento sanitario predisposto ai sensi del DPCM 13 gennaio 2000 per la definizione della diagnosi funzionale in corso di validità e con percentuale di invalidità coincidente con quella indicata nel verbale di invalidità

che risulta già agli atti del Collocamento Mirato di PIACENZA ;

che allega al presente modulo non risultando agli atti del Collocamento Mirato di PIACENZA;

- di aver percepito nell'anno **2016 (2)** a titolo personale, redditi di qualsiasi natura soggetti ad IRPEF, compresi quelli derivanti dal proprio eventuale patrimonio mobiliare ed immobiliare ed escluse le sole prestazioni economiche a carattere risarcitorio percepite in conseguenza della perdita/riduzione della capacità lavorativa, per complessivi € \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_

- di avere un grado di riduzione della capacità lavorativa pari a \_\_\_\_\_ %

- di avere un carico familiare **(3)**, risultante dallo stato di famiglia e determinato secondo quanto previsto per la corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare, costituito da n. \_\_\_\_\_ persone:

> **coniuge o convivente disoccupato che abbia dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi del le vigenti disposizioni**

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

> **figlio/i minorenni/i**

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

> **figlio/i maggiorenne/i fino al compimento del 26° anno di età se studente/i o disoccupato/i, che abbia/abbiano dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi delle vigenti disposizioni**

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

> **fratello/i o sorella/e minorenni/i**

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

> **coniugi, figli, fratelli o sorelle, se invalidi permanentemente inabili al lavoro e percettore di pensione di inabilità INPS (4)**

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- di essere consapevole, **se disabile** iscritto/a nell'elenco di cui all'art. 8 della L. 68/99, che,
1. ai sensi dell'articolo 9, co.4, della legge 68/99 non possono essere ammesse le candidature di disabili psichici;
  2. la propria candidatura, se priva di copia della relazione conclusiva dell'accertamento sanitario predisposto ai sensi del DPCM 13 gennaio 2000 per la definizione della diagnosi funzionale, sarà ammessa dal Collocamento Mirato di PIACENZA solo se la suddetta relazione risulta già agli atti d'ufficio e con percentuale di invalidità coincidente con quella indicata nel verbale di invalidità agli atti;
  3. la propria candidatura sarà esaminata dal Comitato Tecnico operante presso il Collocamento Mirato di PIACENZA ai sensi dell'art. 8. co. 1-bis della stessa legge 68, per la valutazione della compatibilità delle proprie residue capacità lavorative con le mansioni da svolgere e definire gli eventuali strumenti e prestazioni atti all'inserimento lavorativo per cui avanza candidatura;
  4. la valutazione negativa del predetto Comitato Tecnico circa la non compatibilità delle proprie condizioni di disabilità con il/i posto/i di lavoro disponibile/i comporterà l'impossibilità per il Collocamento Mirato di PIACENZA di predisporre l'atto di avviamento;
- di aver preso visione della nota informativa prevista dall'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in materia di trattamento dei dati personali.

**NOTE:**

- (1) Per poter essere inseriti in graduatorie finalizzate ad avviamenti presso datori di lavoro pubblici è richiesto l'avvenuto assolvimento dell'obbligo di istruzione ai sensi di legge. In caso di iscritti provenienti da Paese esterno all'Unione Europea deve essere allegata la traduzione giurata del titolo di studio comprovante l'avvenuto assolvimento dell'obbligo scolastico.
- (2) Redditi da dichiarare sono quelli conseguiti nell'ultimo anno di imposta per il quale sono scaduti i termini di presentazione delle dichiarazioni fiscali. Non deve essere dichiarato il reddito degli altri componenti il nucleo familiare.
- (3) Si considera a carico, e cioè economicamente non autosufficiente, il familiare che abbia redditi di qualsiasi natura non superiori ad un importo mensile determinato, di anno in anno, secondo quanto previsto per la corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare.
- (4) Deve essere presentato il verbale di invalidità in corso di validità rilasciato dalla Commissione medico-legale per l'accertamento dell'invalidità competente per luogo di residenza e motivazione dell'invalidità.

**DA COMPILARE SOLO SE CITTADINO EXTRACOMUNITARIO (ART. 38 D.Lgs. 165/2001)**

- di essere in possesso di permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere familiare extracomunitario di cittadino di uno stato membro U.E. e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

**DICHIARA, INOLTRE,**

che il presente atto vale quale autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA, INFINE,**

di essere consapevole che in caso di false attestazioni, mendaci dichiarazioni od uso di atti, in tutto o in parte, falsi, incorrerà, per il disposto dell'articolo 76(L) del citato D.P.R. n. 445/2000, nelle sanzioni all'uopo previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e, per il disposto dell'articolo 75(R) dello stesso D.P.R., nella decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle attestazioni, delle dichiarazioni o degli atti presentati, riscontrati in tutto o in parte non veritieri.

A conferma di quanto sopra dichiarato il/la sottoscritto/a appone in calce la propria firma. nella data appresso segnata.

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Si attesta che la firma della presente candidatura con le contestuali dichiarazioni è avvenuta nella data appresso indicata, in presenza del/la sottoscritto/a funzionario/a dell'Agenzia, previo accertamento dell'identità personale del/la dichiarante, tramite il seguente documento di riconoscimento

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'impiegato/a addetto/a \_\_\_\_\_

---

Il presente modulo può essere inviato anche a mezzo Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) all'indirizzo [arlavoro.pc@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:arlavoro.pc@postacert.regione.emilia-romagna.it). Per il rispetto dei termini temporali di presentazione del modulo farà fede la ricevuta di avvenuta consegna della P.E.C., la cui conservazione è a carico del mittente. Non è ammesso l'invio a mezzo Posta Elettronica Ordinaria (cioè attraverso le comuni caselle e-mail non certificate).

---

In via eccezionale, in casi di particolare gravità, il presente modulo, opportunamente compilato, ed accompagnato dalla copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del/la sottoscrittore/ricorrente può essere fatto presentare all'Ufficio in intestazione da una persona all'uopo delegata.

-----  
Io Sottoscritto \_\_\_\_\_ **DELEGO** il/la  
Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ (documento d'identità \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_) a consegnare la "richiesta di inserimento nelle  
graduatorie relative alla chiamata sui presenti riservata agli iscritti negli elenchi della L. 68/99" – Numero di  
riferimento dell'offerta **349/2018**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**RICEVUTA**

Il/La Sig./ra \_\_\_\_\_ ha presentato "richiesta di inserimento nelle  
graduatorie relative alla chiamata sui presenti riservata agli iscritti negli elenchi della L. 68/99" – in pubblicazione  
dal giorno **09/07/2018 – OFFERTA/E N. 349/2018**

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'impiegato/a addetto/a \_\_\_\_\_