**DPG LAVORO-SOCIALE**

**SERVIZIO COLLOCAMENTO MIRATO**

ambito territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e, ***solo se differente****,* domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione negli elenchi del Collocamento Mirato-Ambito territoriale provinciale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di **“CARE LEAVER”.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 76 e77 DPR 28.10.2000, n. 445)

**DICHIARA**

**❑ di avere un’età compresa tra i 18 e il compimento del 21° anno**

**❑ di essere nello status di CARE LEAVER in quanto divenuto maggiorenne fuori dalla famiglia di origine in virtù del provvedimento n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emanato dal Tribunale dei Minorenni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**D I C H I A R A, altresì**

□ di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari);

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ Di essere in possesso dei requisiti previsti per l’accesso al pubblico impiego;

□ di essere disoccupato dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di avere reso la dichiarazione di

immediata disponibilità (DID) ai sensi dell’art. 19, comma 1 del d.lgs. 150/2015(DID) e:

□ di non svolgere nessuna attività lavorativa di natura subordinata o autonoma;

□ di svolgere attività lavorativa di natura subordinata o assimilata da cui deriva un reddito non

superiore al reddito imponibile fiscale stabilito dalla normativa vigente ed attualmente pari ad Euro 8.174,00;

□ di svolgere attività di lavoro autonomo o con P. IVA da cui deriva, per l'anno solare in corso, un reddito lordo non superiore al reddito imponibile presunto superiore a quello stabilito dalla normativa vigente ed attualmente pari ad Euro 5.500,00;

□ di non essere iscritto negli elenchi della L.68/99 di altro ambito territoriale/provinciale;

□ di essere disponibile ad essere avviato presso i seguenti datori di lavoro:

□ Enti pubblici □ Aziende private □ Entrambi

□ di avere il seguente reddito lordo personale IRPEF anno precedente pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(N.B.: sono da considerare tutti i redditi imponibili ai fini IRPEF quali prestazioni da lavoro anche occasionali, le pensioni, le rendite mobiliari e immobiliari. Sono esclusi i redditi esenti alla fonte da IRPEF quali le pensioni di guerra, le rendite INAIL e l’assegno di assistenza erogato dall’INPS).*

□ Di avere il seguente numero di persone a carico1 risultanti dallo stato di famiglia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **DATA DI NASCITA** | **ISCRITTO/A PRESSO IL CENTRO PER L’IMPIEGO DI:** | **GRADO DI PARENTELA** | **ISTITUTO SCOLASTICO O UNIVERSITÀ PRESSO CUI È ISCRITTO IL/LA FIGLIO/A MAGGIORENNE DICHIARATO/A A CARICO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*1 Per carico familiare si intende quello risultante dallo stato di famiglia e determinato secondo le modalità previste per la corresponsione dell’assegno per il nucleo familiare.*

*Le persone che possono essere considerate a carico sono:*

*1. coniuge o convivente disoccupato (che abbia reso la dichiarazione di immediata disponibilità presso un Centro per l’Impiego ai sensi del D.Lgs. 150/2015);*

*2. figlio minorenne convivente;*

*3. figlio maggiorenne convivente fino al compimento del 26° anno di età se studente e disoccupato (che abbia reso la dichiarazione di immediata disponibilità presso un Centro per l’Impiego ai sensi del D.Lgs. 150/2015) ovvero senza limiti di età, se permanentemente inabile al lavoro;*

*4. fratello o sorella minorenne convivente.*

***Non possono essere considerati a proprio carico i figli se l’altro genitore risulta occupato.***

**DICHIARA, inoltre:**

1) di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;

2) di essere stato informato/a che ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679, c.d. GDPR, e del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) per le parti coerenti col GDPR, i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa e delle altre attività poste in essere dal Collocamento Mirato per favorire l'inserimento al lavoro degli iscritti esclusivamente per gli scopi di cui alla L.n.68/99.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (luogo e data) **Il/la dichiarante**

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

*(firma per esteso e leggibile*)

Si allega copia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.