



Riferimento ASL

Al Centro per l'Impiego di

ASL extra Abruzzo \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**
 di essere iscritto       di essere re-iscritto       di aggiornare l'iscrizione

negli elenchi di cui all'art. 8 della Legge 68/99, in qualità di:

 Invalido civile       Invalido di guerra e invalidi civile di guerra       Invalidi del lavoro       Sordi

 Invalido per servizio       Persone non vedenti       Beneficiari di assegno ordinario di invalidità  
(art. 1, comma 1, della legge 12 giugno 1984, n. 222)

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e che l'Ufficio si riserva di effettuare controlli ed a segnalare alle autorità competenti eventuali falsità riscontrate**

**DICHIARA****AI FINI DELL'INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA PROVINCIALE ART. 8 L. 68/99**



- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità (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(cfr. nota operativa MLPS prot. n. 2866 del 26 febbraio 2016 e Circolare Anpal n. 1/2019);
- 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 (cfr. nota operativa MLPS prot. n. 2866 del 26 febbraio 2016 e Circolare Anpal n. 1/2019);
- 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 essere in possesso della Relazione conclusiva di cui alla legge 68/99 ed al DPCM 13/01/2000 in corso di validità, agli atti dell'Ufficio, comprovante una percentuale pari al \_\_\_\_\_ %;

E

- di non essere stato sottoposto ad altra visita successivamente all'iscrizione/aggiornamento nelle liste del collocamento mirato e di non essere in possesso di verbale e di relazione conclusiva ulteriori e diversi da quelli risultanti agli atti dell'ufficio;

OPPURE

- di essere in possesso di nuova Relazione conclusiva legge 68/99, diversa da quella risultante agli atti dell'ufficio, comprovante una percentuale invalidante pari al \_\_\_\_\_ %  
**che si allega alla presente dichiarazione;**
- 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 carico<sup>1</sup> risultanti dallo stato di famiglia:



## DPG LAVORO-SOCIALE

SERVIZIO COLLOCAMENTO MIRATO – LEGGE 68/99



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

<sup>1</sup> 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 minorenni 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 minorenni convivente.

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

**Ai fini della presente dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto sopra indicato a titolo sostitutivo delle relative certificazioni e/o a titolo sostitutivo dell'atto di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**

**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 informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R

(luogo e data)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_

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