**LEGGE 68/99- AVVIAMENTO A SELEZIONE** **PRESSO DATORI DI LAVORO PRIVATI SOGGETTI AGLI OBBLIGHI MEDIANTE PROCEDURA DI AVVIAMENTO NUMERICO RISERVATA AGLI ISCRITTI NELLE LISTE DEI COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO DELLA PROVINCIA DI CHIETI.**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE.**

Il sottoscritto

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** |  |
| **NOME** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **NATO A** |  |
| **NATO IL** |  |
| **COMUNE DI RESIDENZA** |  |
| **INDIRIZZO DI RESIDENZA** |  |
| **COMUNE DI DOMICILIO (SOLO SE DIVERSO DA RESIDENZA)** |  |
| **INDIRIZZO DI DOMICIO (SOLO SE DIVERSO DA RESIDENZA)** |  |
| **TELEFONO/CELLULARE** |  |
| **EMAIL** |  |
| **PEC (FACOLTATIVA)** |  |
| **ISCRITTO AL CENTRO IMPIEGO DI** |  |

Iscritto/a nell’elenco tenuto dal Collocamento Mirato dell’ambito territoriale di CHIETI in qualità di:

□ **DISABILE** (art. 1 legge 68/99) □ **CATEGORIA PROTETTA** (NON DISABILE -art. 18 legge 68/99)

presa visione delle offerte di lavoro pubblicate sul portale istituzionale SELFI ABRUZZO

(<https://selfi.regione.abruzzo.it)>:

**CHIEDE**

di essere inserito nella graduatoria relativa alla seguente offerta di lavoro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codice offerta** | **Azienda** | **Profilo Professionale richiesto** |
|  |  |  |

e, a tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false o non veritiere, di formazione o uso di atti falsi:

**DICHIARA**

* Di essere in possesso dei requisiti richiesti nell’offerta prescelta;
* Di essere iscritto nell’elenco di cui all’art. 8 della legge 68/99 della provincia di CHIETI **alla data antecedente al primo giorno di pubblicazione dell’offerta e di raccolta delle candidature**;
* di essere in possesso della DIAGNOSI FUNZIONALE di cui al D.P.C.M. 13 gennaio 2000, in corso di validità e con percentuale di invalidità coincidente con quella indicata nel verbale di invalidità (Per la sola categoria dei disabili – art. 1 L.68/99):
	+ come da documentazione agli atti del Collocamento Mirato del proprio Centro per l’Impiego;

oppure

* + come da documentazione consegnata/inviata contestualmente alla presente candidatura, non essendo presente agli atti del Collocamento Mirato del proprio Centro per l’impiego;
* di essere privo di lavoro ai sensi della vigente normativa (D.lgs. 150/2015 e ss.mm.ii.) e di avere reso la dichiarazione di immediata disponibilità al Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**OPPURE:**

* di prestare attività lavorativa con reddito lordo, nell'anno in corso, non superiore al limite di reddito di € 8.500,00 per lavoro dipendente (anche a progetto o a chiamata) o € 5.500,00 per lavoro autonomo o occasionale;
* Di avere il seguente reddito lordo personale IRPEF anno precedente (2023) 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 risultanti dallo stato di famiglia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FAMILIARI A CARICO** | **COGNOME E NOME** | **CODICE FISCALE** | **LUOGO E DATA** **DI NASCITA** |
| **CONIUGE O CONVIVENTE** iscritto presso il CPI di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| **FIGLIO/A**□ Minorenne□ Fino al compimento di 26 anni studente iscritto c/o la scuola/università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto come disoccupato presso il CPI di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| **FIGLIO/A**□ Minorenne□ Fino al compimento di 26 anni studente iscritto c/o la scuola/università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto come disoccupato presso il CPI di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| **FIGLIO/A**□ Minorenne□ Fino al compimento di 26 anni studente iscritto c/o la scuola/università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto come disoccupato presso il CPI di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| **FRATELLO/SORELLA**Minorenne convivente e a carico |  |  |  |
| **Coniuge, Figli, Fratelli/Sorelle senza limiti di età se INVALIDO permanentemente inabile al lavoro, percettore di pensione di inabilità INPS** |  |  |  |

Dichiara di aver preso visione dell’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.

**(Solo se cittadino extracomunitario):**

* che la carta di soggiorno è stata rilasciata in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
* che è stato richiesto il rinnovo del permesso di soggiorno in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Si allega copia di documento di identità in corso di validità