**AL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO CENTRO PER l’IMPIEGO DI TERAMO**

**VIA MILLI, 2 64100 TERAMO**

**dph010@pec.regione.abruzzo.it**

Il/La sottoscritt CF chiede di

essere inserit nella graduatoria per l’avviamento numerico **presso l’azienda PRODUZIONE DESIGN SRL di n. 1 unità a tempo determinato e pieno, Qualifica** Cod. Istat **8.4.3.1.0.0 Personale non qualificato delle attività industriali e professioni assimilate** riservata esclusivamente ai disabili di cui all’art. 1 della legge 68/99.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000, quanto segue:

1. di essere nato/a ( ) il ;
2. di essere residente/domiciliato a ( ) C.A.P.

 in Via/Piazza n.

telefono e-mail ;

1. elementi che concorrono alla formazione del punteggio:
	1. iscrizione negli elenchi di cui all’art. 8 della Legge n. 68/99 della Provincia di

 in data ;

* 1. percentuale di invalidità categoria ;
	2. Situazione economica e patrimoniale individuale riferita all’anno 2023 €

(escluse Pensioni di guerra, Rendite INAIL, Assegni di invalidità);

eventuale reddito da lavoro autonomo riferito all’anno 2023 € ;

* 1. carico familiare:
		+ coniuge se iscritto disoccupato negli elenchi del Centro per l’Impiego di

(cognome e nome) nato il ;

* + - figli minorenni conviventi e a carico (solo se coniuge iscritto disoccupato): n. ;
		- figli maggiorenni iscritti disoccupati/inoccupati negli elenchi del Centro per l’Impiego di

 e studenti fino a 26 anni (solo se coniuge iscritto disoccupato):

indicare nome e cognome data di nascita ;

indicare nome e cognome

indicare nome e cognome

data di nascita ; data di nascita ;

* + - figlio invalido permanentemente inabile al lavoro (solo se coniuge iscritto disoccupato):

n. ;

indicare nome e cognome data di nascita \_ ;

* + - fratelli e/o sorelle minorenni a carico n. :

indicare nome e cognome data di nascita ;

1. nucleo monoparentale (ved., sep., div., single con figli) SI  NO di essere in possesso del Diploma di istruzione secondaria di primo grado;
2. di essere in possesso della qualifica di:
	* + **Personale non qualificato delle attività industriali e professioni assimilate** Cod. Istat **8.4.3.1.0.0.**

Allega alla presente, ai sensi dell’art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, fotocopia del seguente documento d’identità: n°. rilasciato da

 il

Data Firma

**Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di autorizzare, ai fini del presente avviamento, il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del Regolamento UE 2016/679 e di consentire espressamente l’inserimento del proprio nominativo nella graduatoria.**

Firma

**PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ANZIANITA D’ISCRIZIONE |  | Punti |
| REDDITO |  | Punti |
| CARICO FAMILIARE |  | Punti |
| PERCENTUALED’INVALIDITA’ |  | Punti |
| **TOTALE** |  | **Punti** |