

Provincia di Modena  
 Ufficio Collocamento Disabili  
 Fax 059/2918594

**RICHIESTA DI INSERIMENTO NELLE GRADUATORIE RELATIVE ALLE OFFERTE DI LAVORO  
 RISERVATE AI DISABILI**

(ART.9 c.5 L.68/99)

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ domiciliato/a a (comune) \_\_\_\_\_  
 (CAP) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ (tel.  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_)

recapito al quale l'Amministrazione dovrà inviare tutte le comunicazioni che lo riguardano \_\_\_\_\_

Iscritto negli elenchi previsti dalla L.68/99 dell'Ufficio Collocamento Disabili della Provincia di Modena in qualità di:  
 disabile (art. 1 L. 68/99)  **Chiede**

ai sensi della Delibera Regionale n. 1965/2006 l'inserimento nella graduatoria relativa alla specifica offerta e mansione sottoindicata in pubblicazione dal 18/7/2016 al 16/8/2016 riservata a

**Disabili**

|   |  |
|---|--|
| <b>n. offerta</b>                               | <b>1795/2016</b>   |
| <b>Ente richiedente</b>                         | <b>AZIENDA USL MODENA</b>  |
| <b>Sede lavoro/Indirizzo</b>                    | <b>SERVIZIO BILANCIO - VIA SAN GIOVANNI DEL CANTONE 23 MODENA</b>  |
| <b>n. posti</b>                                 | 1  |
| <b>Profilo Professionale</b>                    | OPERATORE TECNICO CED - CAT. B   |
| <b>Mansioni</b>                                 | ATTIVITÀ DI SUPPORTO TECNICO-INFORMATICO IN RELAZIONE ALL'UTILIZZO DELLE TECNOLOGIE E DEGLI APPLICATIVI PER LA DEMATERIALIZZAZIONE E LA DIGITALIZZAZIONE   |
| <b>Contratto e orario</b>                       | TEMPO DETERMINATO DURATA 1 ANNO - CCNL COMPARTO SANITA' - 36 ORE SETTIMANALI   |
| <b>Formazione</b>                               | ASSOLVIMENTO SCUOLA DELL'OBBLIGO   |
| <b>Contenuto della prova</b>                    | CONOSCENZA DEI PRINCIPALI STRUMENTI DELL'OFFICE AUTOMATION: ELABORATORE TESTI E FOGLIO ELETTRONICO. COSTITUISCE TITOLO PREFERENZIALE LA CONOSCENZA DEL DATABASE  |
| <b>Requisiti specifici e altre informazioni</b> | I CANDIDATI DOVRANNO ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE AL PUBBLICO IMPIEGO INDICATI NELL'AVVISO PUBBLICO ESPOSTO NEI CENTRI PER L' IMPIEGO DELLA PROVINCIA E SUL SITO DELLA PROVINCIA DI MODENA. |

e a tal fine **Dichiara**

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e 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 citato:

- di non prestare alcuna attività lavorativa;
- che nell'anno solare in corso lavoro/ho lavorato percependo un reddito lordo da lavoro non superiore ad euro 8.000,00;
- di mantenere l'anzianità di iscrizione negli elenchi previsti dalla L. 68/99 dal \_\_\_\_\_, non avendo superato i limiti di reddito previsti negli anni precedenti al 2016;
- di aver effettuato l'accertamento delle condizioni di disabilità presso la "Commissione integrata per l'accertamento dell'handicap" di \_\_\_\_\_;

di avere a carico<sup>1</sup> i sottoelencati componenti del nucleo familiare:

| Cognome e nome | Grado di parentela | Comune di nascita | Data di nascita | Centro per l'Impiego |
|----------------|--------------------|-------------------|-----------------|----------------------|
|                |                    |                   |                 |                      |
|                |                    |                   |                 |                      |
|                |                    |                   |                 |                      |

Nei casi in cui il familiare è considerato a carico se disoccupato (vedi nota 1 in calce) occorre indicare il Centro per l'Impiego presso il quale è stata resa la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (ai sensi del Dlgs 150/2015 e succ. modd.)

che il reddito complessivo ai fini IRPEF per l'anno 2014 è quello indicato nell'apposita dichiarazione con validità 02.11.2015 – 31.10.2016 già consegnata al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_;

di essere in possesso dei requisiti generali di ammissione agli impieghi pubblici e dei requisiti specifici previsti per le richieste per le quali si chiede la candidatura.

#### AVVERTENZE AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO

Ai fini della determinazione del punteggio saranno considerati:

1. il carico familiare dichiarato nel presente modulo;
2. il reddito complessivo ai fini IRPEF risultante dall'apposita dichiarazione con validità 02.11.2015 – 31.10.2016;
3. l'anzianità di iscrizione risultante all'ufficio collocamento disabili;
4. la percentuale di invalidità risultante dal più recente verbale di accertamento in possesso dell'ufficio;

NOME E COGNOME DEL CANDIDATO (in stampatello) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma leggibile \_\_\_\_\_

*In caso di spedizione, invio a mezzo fax o consegna da parte di persona diversa, alla domanda sottoscritta deve essere allegata fotocopia leggibile di documento valido di identità della persona iscritta negli elenchi di cui sopra. In caso di trasmissione a mezzo posta **non fa fede la data del timbro postale.***

Spazio riservato all'Amministrazione:

Il Sig. \_\_\_\_\_ è stato da me identificato per mezzo del seguente documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ firma del funzionario \_\_\_\_\_

**Carico familiare:** si intende quello rilevato dallo stato di famiglia: risulta a carico il familiare che abbia redditi personali 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 (DG 1965/2006) Per l'anno 2016 tale importo è fissato in 501,89;

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

1. coniuge o convivente disoccupato (che abbia dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi del Dlgs 181/2000 e successive modificazioni);
2. figlio minorenni;
3. figlio maggiorenne fino al compimento del ventiseiesimo anno di età se studente OPPURE disoccupato (che abbia dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi del D.lgs 150/2015 e successive modificazioni);
4. fratello o sorella minorenni;
5. coniuge, figli, fratelli o sorelle, se invalidi permanentemente inabili al lavoro