

Regione Emilia Romagna
 Agenzia Regionale del Lavoro
 Ufficio Collocamento Mirato di Modena
 Ambito Territoriale di Modena
 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 Mirato 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 3/10/2016 al 2/11/2016

Disabili

n. offerta	2377/2016
Ente richiedente	Comune di Ravarino
Sede lavoro/Indirizzo	Ravarino
n. posti	1
Profilo Professionale	autista operaio cat. B3/B3
Mansioni	Guida scuolabus, manutenzione verde pubblico, manovalanza varia
Contratto e orario	Tempo determinato fino al 30/04/2017 - CCNL Comparto Enti Locali - 36 Ore Settimanali
Formazione	Licenza media inferiore e possesso patente D+CQC in corso di validità rilasciato dalla Motorizzazione civile.
Contenuto della prova	- Guida di uno scuolabus - Ripristino filetta in porfido - Utilizzo attrezzatura per la manutenzione del verde
Requisiti specifici e altre informazioni	I candidati dovranno essere in possesso dei requisiti generali di ammissione al pubblico impiego: a) cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni previste dalle leggi vigenti. ai sensi dell'art. 38 D.lgs 165/01 e s.m.i. possono altresì partecipare i cittadini degli stati membri dell'unione europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; i cittadini di paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria; i cittadini di altri stati devono, comunque, avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana. Ai sensi dell'art. 3 del Dpcm n. 174 del 7/2/1994 i cittadini di altri paesi dell'unione europea devono godere dei diritti civili e politici degli stati di appartenenza o provenienza; b) idoneità alla mansione specifica; il relativo accertamento sarà effettuato prima dell'immissione in servizio, in sede di visita preventiva ex art. 41 D.lgs 81/08; c) assenza di condanne penali e di procedimenti penali in corso per reati che impediscono, ai sensi

	delle vigenti disposizioni, la costituzione di rapporto di impiego con una pubblica amministrazione d) di godere dei diritti civili e politici; e) di non essere stato licenziato/destituito/dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
--	---

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 carico¹ 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 D.lgs 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: _____

1

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

<p>_l_ Sig._____ è stat_ da me identificat_ per mezzo del seguente documento _____ rilasciato da _____ il _____</p> <p>data _____ firma del funzionario _____</p>
