**MODELLO DI CANDIDATURA ALL’AVVIAMENTO A SELEZIONE**

presso la Pubblica Amministrazione, riservato agli Iscritti al Collocamento Obbligatorio

L. n. 68/99 – art. 1, co. 1 [\_]

Richiesta di partecipazione all’Avviso Pubblico emanato con DDPF n. 124 del 30/09/2019 riferita all’offerta di lavoro riservata agli iscritti L. n. 68/99, art. 1, co. 1 (persone con disabilità), n. 1 unità presso l’Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Marche Nord” (Presidi Ospedalieri: “San Salvatore” Piazzale Cinelli n. 4 o Via Lombroso n. 1 Pesaro; “Santa Croce” Via Veneto n. 2 Fano)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome Cognome)

Cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo)

(\_\_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Via, numero civico, CAP, Città e Provincia)

### Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Via, numero civico, CAP, Città e Provincia)

## Tel./Cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento all’Avviso Pubblico indicato in oggetto,

CHIEDE

di partecipare alla prevista graduatoria per l’avviamento a selezione per la sotto elencata opportunità di lavoro di cui all’art. 1 dell’Avviso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Ente Pubblico | Figura professionale richiesta Codice qualifica Classificazione delle Professioni ISTAT 2011 | Sede di lavoro |
| **1** | Azienda Ospedaliera:  “Ospedali Riuniti Marche Nord” | Coadiutore Amministrativo  Codice qualifica Classificazione delle Professioni ISTAT 2011: **4.1.1** | Presidi Ospedalieri:   * “San Salvatore”: Piazzale Cinelli n. 4 o Via Lombroso n. 1 - PESARO * “Santa Croce”: Via Veneto n. 2 - FANO |

Inoltre, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di produzione od uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, così come previsto dall’art. 75 del citato D.P.R.

##### D I C H I A R A

* di essere cittadino italiano;
* di essere cittadino di uno Stato membro dell’Unione Europea o un suo familiare, non avente la cittadinanza di uno Stato Comunitario, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 7, co. 1, L. n. 97/13);
* di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 7, co. 3-bis, L. n. 97/13);
* di possedere il seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Titolo di Studio richiesto: Diploma di Istruzione Secondaria di Primo Grado articoli 1 e 2 dell’Avviso)
* **per i cittadini stranieri, in caso di candidati provenienti da un Paese della Comunità Europea o da Paesi terzi:**
* di possedere il titolo di equivalenza al corrispondente titolo di studio conseguito in Italia rilasciato dal Dipartimento della Funzione Pubblica (art. 38, commi 3, 3-bis del D.Lgs. n. 165/01);
* di possedere il titolo di equipollenza al corrispondente titolo italiano.

A tal fine, si allega copia del relativo documento di equivalenza o di equipollenza;

* di possedere una conoscenza certificata del personal computer mediante apposito titolo o attestato, inclusa l’attestazione del datore di lavoro rilasciata a favore di chi abbia acquisito idonea esperienza professionale /lavorativa, anche nell’impiego privato;
* di essere maggiorenne;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, impediscano la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
* di non essere destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica amministrazione o dichiarato decaduto;
* di essere nella seguente situazione occupazionale\*:
* privo di lavoro
* svolgere un’attività lavorativa il cui reddito di lavoro dipendente o autonomo corrisponde a un’imposta lorda pari o inferiore alle detrazioni spettanti ai sensi dell’articolo 13 del D.P.R. n. 917/1986 (ossia, alla luce della normativa vigente, per le attività di lavoro subordinato, un reddito pari o inferiore ad € 8.145 annui calcolato secondo le disposizioni della Circolare ANPAL n. 1 del 23/07/2019; per le attività di lavoro autonomo, un reddito che nella generalità dei casi è pari o inferiore ad € 4.800 annui calcolato secondo le disposizioni della Circolare ANPAL n. 1 del 23/07/2019)

\* *la norma di riferimento per la condizione di “stato di disoccupazione” è l’art. 4, co. 15-quater, del D.L. 28 gennaio 2019, n. 4, convertito con modificazioni dalla L. 28 marzo 2019, n. 26, per le relative modalità applicative si rinvia alla Circolar ANPAL n. 1 del 23/07/2019;*

* di essere iscritto presso il Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_come:
* persona con disabilità (art. 1, co. 1, L. n. 68/99) dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data antecedente alla richiesta dell’Ente assumente;
* di essere in possesso della Qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (registrata presso il CPI di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* di aver percepito nel corso dell’anno 2017, un reddito individuale complessivo soggetto a imposizione fiscale a qualsiasi titolo (comprensivo dei redditi soggetti a imposta sostitutiva) di seguito dichiarato e dettagliato, come riportato nella specifica documentazione fiscale Anno 2018 (C.U. / Dichiarazione Annuale dei Redditi) - *NOTA: l’ultima data utile per la presentazione della suddetta documentazione fiscale è generalmente fissata al 31/10. Pertanto per gli Avvisi da emanarsi entro la data del 31 Ottobre, l’ultima documentazione fiscale è quella relativa all’anno precedente; es. anno 2019, per gli Avvisi da emanarsi entro la data del 31 Ottobre, l’ultima documentazione fiscale è quella relativa all’anno 2018, per i redditi percepiti nell’anno 2017* -.

Anche in caso di esonero o mancata presentazione nei termini di legge della suddetta documentazione, i redditi vanno comunque qui di seguito auto dichiarati, nella consapevolezza che l’Ufficio provvederà ai necessari controlli a campione con le Amministrazioni competenti, al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese e attivare le eventuali procedure relative alle responsabilità penali e agli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

 Reddito totale individuale assoggettabile ad imposizione fiscale

                                                        € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. Reddito da lavoro dipendente (imponibile fiscale):

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Redditi da lavoro autonomo (inclusi i redditi derivanti da prestazioni occasionali ecc…):

€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Altri Redditi (Pensioni – Rendite Catastali – NASPI ecc…):

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA Reddito: non sono oggetto di dichiarazione i redditi del nucleo familiare oltre ai redditi esenti da imposte.

* di avere una percentuale di invalidità del \_\_\_\_\_\_\_ % (solo per le persone con disabilità);
* che **n. \_\_\_\_\_\_ persone inserite nel suo stato di famiglia sono conviventi e a suo carico e si trovano nella seguente condizione**:
  + coniuge o convivente more uxorio, se disoccupato ai sensi della normativa vigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(nome cognome e codice fiscale)

* + figlio/i minore/i, a condizione che entrambi i genitori siano disoccupati ai sensi della normativa vigente:

(nome cognome e codice fiscale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(nome cognome e codice fiscale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(nome cognome e codice fiscale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* + figlio/i maggiorenne/i fino al compimento del ventiseiesimo anno di età se studente e disoccupato ai sensi della normativa vigente, a condizione che entrambi i genitori siano disoccupati:

(nome cognome e codice fiscale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(nome cognome e codice fiscale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(nome cognome e codice fiscale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* + figlio/i invalido/i permanente e inabile al lavoro, senza limiti di età:

(nome cognome e codice fiscale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(nome cognome e codice fiscale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(nome cognome e codice fiscale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* + fratello/i o sorella/e minorenni a condizione che entrambi i genitori siano disoccupati ai sensi della normativa vigente:

(nome cognome e codice fiscale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(nome cognome e codice fiscale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(nome cognome e codice fiscale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* + genitori (compiuti i 65 anni di età) senza reddito assoggettabile ad imposizione fiscale:

(nome cognome e codice fiscale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(nome cognome e codice fiscale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a *presenta [\_] idonea documentazione ai fini del riconoscimento della qualifica* o, in alternativa, *si impegna a produrre, entro la scadenza dell’Avviso [\_\_], pena l’esclusione della domanda, idonea documentazione ai fini del riconoscimento della qualifica*.

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’art. 8 “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, illustrate nel medesimo articolo, inclusi i diritti a lui/lei spettanti. I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli usi consentiti dalla legge. Il mancato conferimento dei dati comporta pertanto, quale conseguenza, la non ammissione al procedimento di che trattasi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Firma)*

*(allegare, fronte-retro, un documento di identità in corso di validità anche in caso di domanda in formato cartaceo con firma autografa tramessa scansionata per PEC).*

**L. n. 68/99, art. 1, co. 1, Persone con disabilità**

**Parte riservata all’Ufficio**:

PUNTEGGIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMANDA PRESENTATA IN DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ACCETTATA CON RISERVA PER VERBALE D’INVALIDITA’ SCADUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SOGGETTO A REVISIONE [\_\_\_]

Ai fini dell’avviamento, è onere del/della candidato/a produrre il Verbale d’invalidità aggiornato, entro il termine di 30 gg. dalla presentazione della domanda, ossia entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (o comunque in tempo utile, ossia prima che si dia corso al suo avviamento al lavoro mediante lo scorrimento della graduatoria).

Se, in sede di revisione, dal Verbale aggiornato, prodotto dopo l’approvazione della Graduatoria, la percentuale d’invalidità dovesse risultare più alta, rispetto a quella del Verbale scaduto, il punteggio non subirà variazione, se invece la percentuale d’invalidità dovesse risultare inferiore, si procederà al ricalcolo del punteggio o alla cancellazione del/della candidato/a dall’Elenco della L. 68/99 e quindi dalla Graduatoria di cui all’Avviso se la percentuale dovesse scendere al di sotto della soglia minima fissata dalla L. 68/99.

In mancanza del Verbale aggiornato, il Servizio competente non darà corso all’avviamento al lavoro del/della candidato/a, ma procederà a far scorrere la graduatoria con i candidati utilmente posizionati nell’ordine successivo.

(DDPF n. 1516/18)

L’Operatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICEVUTA**

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ID SIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha presentato richiesta di inserimento nella graduatoria relativa alla chiamata con Avviso Pubblico riservata agli iscritti negli elenchi della Legge n. 68/99 per le sotto elencate offerte di lavoro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Ente Pubblico | Figura professionale richiesta Codice qualifica Classificazione delle Professioni ISTAT 2011 | Sede di lavoro |
| **1** | Ospedali Riuniti Marche Nord | Coadiutore Amministrativo  Codice qualifica Classificazione delle Professioni ISTAT 2011: **4.1.1** | Presidi Ospedalieri:   * “San Salvatore”: Piazzale Cinelli n. 4 o Via Lombroso n. 1 - PESARO * “Santa Croce”: Via Veneto n. 2 - FANO |

La richiesta presenta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ viene accettata con riserva perché il/la candidato/a risulta in possesso di un Verbale d’invalidità scaduto soggetto a revisione [\_]. E’ onere del/della candidato/a produrre il Verbale aggiornato entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della domanda, ossia entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (o comunque in tempo utile, ossia prima che si dia corso al suo avviamento al lavoro mediante lo scorrimento della graduatoria).

Alla luce di quanto sopra si fornisce l’informativa che segue:

* la persona disabile iscritta al collocamento mirato, in possesso del Verbale d’invalidità scaduto soggetto a revisione, è ammessa con riserva ed è collocata in Graduatoria secondo il punteggio determinato dalla residua capacità lavorativa risultante dal suddetto Verbale;
* il/la candidato/a, ammesso/a con riserva per la motivazione di cui sopra, ha l’onere di produrre il Verbale aggiornato, entro 30 giorni dalla presentazione della domanda o comunque in tempo utile, ossia prima che si dia corso al suo avviamento al lavoro mediante lo scorrimento della graduatoria. In assenza del Verbale aggiornato, il Servizio competente non potrà procedere all’avviamento al lavoro del/della candidato/a, in quanto il Comitato Tecnico, organo fondamentale preposto al collocamento mirato, non è nella condizione di poter esprimere il parere di compatibilità delle residue capacità lavorative sulla specifica proposta di avviamento al lavoro sottoposta a suo giudizio;
* se, in sede di revisione, dal Verbale aggiornato, prodotto dopo l’approvazione della Graduatoria, dovesse risultare una percentuale d’invalidità più alta rispetto a quella del Verbale scaduto, la posizione in Graduatoria del/della candidato/a non subirà variazioni; se, invece, dovesse risultare una percentuale d’invalidità inferiore, si procederà al ricalcolo della posizione del/della candidato/a in Graduatoria. La persona disabile decade per cancellazione dall’Elenco del collocamento mirato e di conseguenza dalla Graduatoria di cui all’Avviso, se la percentuale d’invalidità dovesse scendere al di sotto della soglia minima fissata dalla L. 68/99;
* in ogni caso, non potrà essere avviato al lavoro il/la candidato/a che sia in possesso di un Verbale scaduto, soggetto a revisione, e che non produca il Verbale aggiornato entro 30 giorni dalla presentazione della domanda o comunque in tempo utile, ossia prima che si dia corso al suo avviamento mediante scorrimento della Graduatoria; in mancanza del Verbale aggiornato, il Servizio competente procederà ad avviare al lavoro facendo scorrere la Graduatoria con i candidati utilmente posizionati nell’ordine successivo.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per presa visione e accettazione del/della candidato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Firma)*

*Allegare documento d’identità cartaceo valido fronte retro*

Timbro e firma dell’Operatore addetto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_