

ALLEGATO B

MODELLO DI CANDIDATURA ALL'AVVIAMENTO A SELEZIONE

presso la Pubblica Amministrazione, riservato agli Iscritti al Collocamento Obbligatorio L. n. 68/99 – art. 18, co. 2. ai sensi dell'art. 1, co. 2, D.P.R. n. 333/2000 (categorie protette diverse dalle persone con disabilità)

Il/La Sottoscritto/a _____
(Nome Cognome)

Cod. fisc. _____ nato/a _____
(Luogo)

in data _____ Prov. _____

Indirizzo di Residenza:

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

Indirizzo a cui trasmettere le notifiche/convocazioni a prova/comunicazioni ai fini del presente Avviso:
_____ (indicare solo se diverso
dall'indirizzo di residenza)

Tel./Cell: _____ indirizzo email: _____

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	Sede di lavoro
1	Azienda Sanitaria Territoriale Pesaro-Urbino	Operatore tecnico di cucina (3° Digit codici Istat 2021 – 5.2.2. Esercenti ed addetti nelle attività di ristorazione)	Ospedale "Santa Croce" Fano, saltuariamente Ospedale "San Salvatore" Pesaro

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. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, così come previsto dall'art. 75 del citato D.P.R.

DICHIARA

- 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 requisito della scuola dell'obbligo;

- di possedere il seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____, presso _____;

- **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 conoscere la lingua italiana;

- 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

di svolgere un'attività lavorativa (compatibile con lo stato di disoccupazione) il cui reddito di lavoro dipendente o autonomo corrisponda a un'imposta lorda pari o inferiore alle detrazioni spettanti ai sensi dell'art. 13 del D.P.R. n. 917/1986. In dettaglio, ai sensi della normativa vigente: per il lavoro subordinato e parasubordinato, una retribuzione annua imponibile a fini Irpef pari o inferiore ad € 8.500,00 per l'anno corrente, ai sensi della normativa vigente, calcolata in termini prospettici, ossia effettuando la proiezione sull'idoneità potenziale di sviluppare nell'anno un determinato reddito, a prescindere dalla reale durata del rapporto di lavoro; per le attività di lavoro autonomo, un reddito che nella generalità dei casi, salvo eccezioni, è di € 5.500,00 annui, ai sensi della normativa vigente, calcolato secondo il principio di cassa nell'imputazione dei compensi percepiti e delle spese sostenute, detratti dal reddito lordo i contributi versati alle gestioni previdenziali obbligatorie, se dovuti, deducibili a fini IRPEF. Per i criteri di calcolo del reddito ai fini di una sua compatibilità con lo stato di disoccupazione, si rimanda alle modalità applicative previste dalla Circolare ANPAL n. 1 del 23/07/2019 e dalla Nota Tecnica ANPAL per la gestione della conservazione e sospensione dello stato di disoccupazione del 19/9/2019.

** la norma di riferimento per la condizione di "stato di disoccupazione" è l'art. 4, co. 15-quater, D.L. 28 gennaio 2019, n. 4, convertito con modificazioni dall'art. 1, co. 1, L. 28 marzo 2019, n. 26; per le relative modalità applicative si rimanda alla citata Circolare ANPAL n. 1 del 23/07/2019;*

occupato ma ugualmente iscritto al collocamento obbligatorio in quanto appartenente a una delle seguenti categorie per le quali si prescinde dallo stato di disoccupazione ai fini dell'iscrizione:

○ soggetti di cui alla L. n. 407/1998 e i soggetti a questi equiparati (Vittime del terrorismo e della criminalità organizzata, Vittime del dovere e Familiari superstiti delle Vittime per fatto di lavoro ossia gli Orfani o in alternativa il Coniuge superstite);

○ soggetti di cui all'art. 11-septies, co. 2, D.L. n. 135/2018, convertito con modificazioni dalla L. n. 12/2019 (Orfani di Rigopiano);

○ i soggetti di cui all'art. 16-bis, D.L. n. 34/2020, convertito con modificazioni dalla L. n. 77/2020 (medici, operatori sanitari, infermieri, operatori socio-sanitari e altri lavoratori nelle strutture sanitarie e socio-sanitarie vittime del contagio da COVID-19);

○ i soggetti di cui all'art. 5, L. n.63/2025 (vittime di eventi dannosi derivanti da cedimenti totali o parziali di infrastrutture stradali o autostradali di rilievo nazionale)

- di essere iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____ della Regione Marche come

persona appartenente alle categorie protette come soggetto di cui all'art. 18, co. 2, in qualità di

(specificare quale soggetto nell'ambito degli iscritti di cui all'art. 18, co. 2, L. n. 68/99, vedasi l'art. 2 dell'Avviso: Orfani e i Coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro, guerra o servizio, ovvero in conseguenza dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tali cause, Coniugi e Figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra, servizio e lavoro e i Profughi Italiani rimpatriati, il cui status è riconosciuto dalla Legge n. 763/81);

altre categorie _____

(specificare la categoria di appartenenza dagli articoli 2 e 6 dell'Avviso: **Orfani per crimini domestici**, art. 6, L. 11/01/2018, n. 4; **Care leavers**, art. 67-bis, D.L. 19/05/2020, n. 34, introdotto dalla legge di conversione 17/07/2020, n. 77; **Vittime del terrorismo e della criminalità organizzata**, L. 23/11/1998, n. 407 e s.m.i., nonché **i soggetti ad esse equiparati, quali le Vittime del dovere**, ai sensi della L. 23/12/2005, n. 266 - Finanziaria 2006 e **gli Orfani o in alternativa il Coniuge superstite delle Vittime per fatto di lavoro** di cui all'art. 3, co. 123, L. 24/12/2007, n. 244; **Orfani di Rigopiano**, art. 11-septies, co. 2, D.L. del 14/12/2018, n. 135, convertito con modificazioni dalla L. 11/02/2019, n. 12; **Medici, operatori sanitari, infermieri, operatori socio-sanitari e altri lavoratori nelle strutture sanitarie e socio-sanitarie vittime del contagio da COVID-19**, all'art. 16-bis, D.L. n. 34/2020, convertito con modificazioni dalla L. n. 77/2020; **vittime di eventi dannosi derivanti da cedimenti totali o parziali di infrastrutture stradali o autostradali di rilievo nazionale**, all'art. 5, L. n.63/2025),

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 **2024**, 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 (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 2024, per gli Avvisi da emanarsi entro la data del 31 Ottobre, l'ultima documentazione fiscale è quella relativa all'anno 2025, per i redditi percepiti nell'anno 2024.*

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
€ _____ di cui:

a) Reddito da lavoro dipendente (imponibile fiscale):

€ _____

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

€ _____

c) 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;

• 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, a carico se *disoccupato* ai sensi della normativa vigente:

_____;
(nome cognome e codice fiscale)

figlio/figli minore/i, a condizione che i genitori, entrambi appartenenti allo stesso nucleo familiare e quindi conviventi come da stato di famiglia, siano disoccupati ai sensi della normativa vigente:

(nome cognome e codice fiscale) _____;

(nome cognome e codice fiscale) _____;

(nome cognome e codice fiscale) _____;

figlio/figli maggiorenne/i a carico fino al compimento del ventiseiesimo anno di età se studente/i e *disoccupato/i*, a condizione che entrambi i genitori, appartenenti allo stesso nucleo familiare e quindi conviventi come da stato di famiglia, siano disoccupati; per lo stato di disoccupazione si rinvia alla normativa vigente:

(nome cognome e codice fiscale) _____;

(nome cognome e codice fiscale) _____;

(nome cognome e codice fiscale) _____;

figlio/figli maggiorenne/i invalido/i permanente e inabile/i 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/i convivente/i, come rilevabile dallo stato di famiglia appartenente/i allo stesso nucleo familiare, con genitori mancanti o entrambi disoccupati ai sensi della normativa vigente:

genitori (compiuti i 65 anni di età) senza reddito assoggettabile ad IRPEF:

(nome cognome e codice fiscale) _____;

(nome cognome e codice fiscale) _____;

NOTA - Punteggio per i figli: genitori e figli conviventi come da stato di famiglia, pertanto tutti appartenenti allo stesso nucleo familiare, si rinvia all'Allegato del D.P.R. n. 246/97 che sostituisce la Tabella allegata al D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487; il punteggio per i figli a carico è attribuito a entrambi i genitori disoccupati che partecipino allo stesso Avviso; se uno dei due coniugi non è disoccupato la posizione dell'altro che si candida (disoccupato) è determinata in graduatoria non computando il punteggio per il coniuge (coniuge che, non essendo disoccupato, non può considerarsi a carico) e per i figli (figli che restano pertanto a carico del coniuge non disoccupato).

Nell'ipotesi di Famiglia Monoparentale (da intendersi il nucleo familiare, rilevabile dallo stato di famiglia, dove è presente un solo genitore vedovo, genitore single, separato legalmente o divorziato legalmente), il punteggio per il figlio a carico è attribuito al genitore con il quale il figlio sia convivente come da stato di famiglia, entrambi appartenenti allo stesso nucleo familiare. La posizione dell'altro genitore non convivente, non risultante nel nucleo familiare come da stato di famiglia (legalmente separato/divorziato), non assume rilevanza.

Persone fiscalmente a carico: laddove non sia prevista la condizione dello stato di disoccupazione, espressamente richiesta per coniuge o convivente more uxorio a carico e figlio/figli maggiorenne/i a carico, fino al compimento del ventiseiesimo anno di età se studente/i, per persone fiscalmente a carico si intendono le persone prive di reddito o che hanno un reddito complessivo annuo, riferito all'anno in corso, pari o inferiore a quello previsto dall'Agenzia delle Entrate per le detrazioni fiscali dei familiari a carico (art. 12 TUIR), ossia non superiore a 2.840,51 Euro, al lordo degli oneri deducibili. Il suddetto limite è incrementato a 4.000 Euro lordi, in relazione ai soli figli di età non superiore a 24 anni. Inoltre, anche i percettori di Redditi non assoggettabili a IRPEF sono fiscalmente a carico.

I Redditi non assoggettabili a IRPEF sono indicativamente: rendite INAIL, pensioni di guerra, assegni, pensioni e indennità prefettizie, pensioni sociali INPS, assegni alimentari.

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 seguito ogni recapito utile presso il quale deve essergli/le fatta pervenire, ad ogni effetto e con tempestività, qualsiasi necessaria comunicazione inerente il presente Avviso:

Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo PEC: _____

Cellulare n. _____

Telefono n. _____.

L'Amministrazione non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità del/della candidato/a ai recapiti espressi nella domanda, né per mancata o tardiva comunicazione di eventuali cambiamenti dei medesimi recapiti, inclusi la residenza, il domicilio o altro indirizzo.

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'art. 9 "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 un documento di identità, fronte – retro, in corso di validità, anche in caso di domanda in formato cartaceo con firma autografa trasmessa scansionata per PEC, per e-mail o via Web)

Scheda riassuntiva - PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO:

DOMANDA PRESENTATA IN DATA _____

CANDIDATO/A _____ (*Nome e Cognome*)

Domanda acquisita agli atti d'ufficio

art. 18, co. 2, L. n. 68/99 _____
(specificare quali soggetti, secondo l'art. 2 dell'Avviso)

altre Categorie protette _____
(specificare la categoria di appartenenza, secondo gli articoli 2 e 6 dell'Avviso)

Luogo e Data _____, _____

L'Operatore del CPI _____

RICEVUTA PER IL/LA CANDIDATO/A

Il Sig./La Sig.ra _____ ID SIL _____ ha presentato domanda di candidatura per l'inserimento nella Graduatoria relativa alla chiamata con Avviso Pubblico riservata agli iscritti nell'Elenco Legge n. 68/99, art. 18, co. 2, ai sensi dell'art. 1, co 2, D.P.R. n. 333/2000, per la sotto elencata offerta di lavoro:

N°	Ente Pubblico	Figura professionale richiesta Codice qualifica Classificazione delle Professioni ISTAT	Sede di lavoro
1	Azienda Sanitaria Territoriale Pesaro-Urbino	Operatore tecnico di cucina (3° Digit codici Istat 2021 – 5.2.2. Esercenti ed addetti nelle attività di ristorazione)	Ospedale "Santa Croce" Fano, saltuariamente Ospedale "San Salvatore" Pesaro

Il/la candidato/a appartiene alle seguenti Categorie

art. 18, co. 2, L. n. 68/99 _____
(specificare quali soggetti, secondo l'art. 2 dell'Avviso)

altre Categorie protette _____
(specificare la categoria di appartenenza, secondo gli articoli 2 e 6 dell'Avviso)

La domanda presentata in data _____

è acquisita agli atti d'ufficio

Luogo e Data _____

Per presa visione e accettazione del/della candidato/a

_____ (Firma)

Timbro e firma dell'Operatore del CPI addetto
