GIUNTA REGIONE MARCHE
DIPARTIMENTO POLITICHE SOCIALI, LAVORO, ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Settore Formazione, Servizi per l'impiego e Crisi Aziendali

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 e s.m.i..**

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:

Richiesta* La scelta è obbligatoria per una sola Richiesta (art. 1 dell'Avviso)	Ente Pubblico Agenzia delle Entrate Direzione Regionale Marche	Figura professionale richiesta Codice qualifica Classificazione delle Professioni ISTAT 2021	Sede di lavoro (indicare la provincia)
Richiesta numero _____	(indicare la provincia) Direzione Provinciale di _____	Ausiliario Amministrativo (Area degli Operatori – CCNL Funzioni Centrali 2025/2027) 1° Digit Codice Istat 4 "Professioni esecutive nel lavoro di ufficio"	

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.

Il candidato può aderire ad una sola richiesta di avviamento a selezione, relativa all'ambito territoriale della Direzione Regionale Marche dell'Agenzia delle Entrate.

Pertanto, il candidato nella domanda deve dichiarare di aderire a:

Richiesta n. 1 ⟹ Direzione Provinciale di Ancona (presso le sedi locali di Ancona, Fabriano, Jesi, Senigallia) o direzione Regionale delle Marche (Ancona);
Richiesta n. 2 ⟹ Direzione Provinciale di Pesaro e Urbino;
Richiesta n. 3 ⟹ Direzione Provinciale di Fermo.

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 aver assolto l'obbligo scolastico;
- 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:
  - ❑ <u>privo di lavoro</u>
  - ❑ 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, 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 e per i casi particolari, si rimanda alle modalità applicative previste dalla 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, 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;*

- di essere iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____come:

  ❑ persona appartenente alle categorie protette (art. 18, co. 2, L. n. 68/99 e s.m.i.) 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 **2025**, 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 2025, per gli Avvisi da emanarsi entro la data del 31 Ottobre, l'ultima documentazione fiscale è quella relativa all'anno 2026, per i redditi percepiti nell'anno 2025.
  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
  €. _____;

a) Reddito da lavoro dipendente (imponibile fiscale):
   €
   _____

b) Redditi da lavoro autonomo (inclusi i redditi derivanti da prestazioni occasionali ecc…):
   €_____

   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, 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.

_____ lì _____

Il/La Dichiarante

_____

N.B. Allegare copia fotostatica fronte-retro di un documento di identità in corso di validità anche in caso di domanda in formato cartaceo con firma autografa tramessa scansionata per PEC.

GIUNTA REGIONE MARCHE
DIPARTIMENTO POLITICHE SOCIALI, LAVORO, ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Settore Formazione, Servizi per l'impiego e Crisi Aziendali

RICEVUTA PER IL/LA CANDIDATO/A

Il/la Sig./ra _____ID SIL_____ ha presentato richiesta di inserimento nella graduatoria relativa alla chiamata con Avviso Pubblico riservata agli iscritti negli elenchi di cui all'art. 18, c. 2 della Legge n. 68/99 e s.m.i., per le sotto elencate offerte di lavoro:

Richiesta* La scelta è obbligatoria per una sola Richiesta (art. 1 dell'Avviso)	Ente Pubblico Agenzia delle Entrate Direzione Regionale Marche	Figura professionale richiesta Codice qualifica Classificazione delle Professioni ISTAT 2021	Sede di lavoro (indicare la provincia)
Richiesta numero _____	(indicare la provincia) Direzione Provinciale di _____	Ausiliario Amministrativo (Area degli Operatori – CCNL Funzioni Centrali 2025/2027) 1° Digit Codice Istat 4 "Professioni esecutive nel lavoro di ufficio"	

La domanda presentata in data _____

Per presa visione e accettazione del/della candidato/a

_____

Timbro e firma dell'Operatore addetto

_____