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

presso il Centro per l’Impiego di Fano, riservato alle persone iscritte al collocamento obbligatorio,

art. 1, co. 1, L. n. 68/99 (collocamento mirato delle persone con disabilità)

Presentazione di Candidatura riferita all’Avviso Pubblico emanato con DDPF n. 36 del 25/1/2021 (così come rettificato dal DDPF n. \_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per l’offerta di lavoro riservata alle persone iscritte al collocamento obbligatorio, art. 1, co. 1, L. n. 68/99 (collocamento mirato delle persone con disabilità), inoltrata da COMUNE DI FANO (denominazione Ente assumente).

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

(Nome Cognome)

Cod.fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Luogo

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

(se diverso dalla residenza: via, numero civico, CAP, Città e Provincia)

Indirizzo ove far recapitare eventuali comunicazioni relative alla propria candidatura

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(Indicare: Residenza – Domicilio – Altro Indirizzo: v*ia, numero civico, CAP, Città e Provincia)**

#### **Telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#### **Cellulare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Indirizzo P.E.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 |
|  | COMUNE DI FANO | N° 2 ESECUTORE AMMINISTRATIVO Qualifica Istat Cod. 4.1.1. “Impiegati addetti alla segretria e agli affari generali” | **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. 28 dicembre 2000, n. 445, 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 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, una retribuzione annua imponibile a fini Irpef pari o inferiore ad € 8.174,00 per l’anno 2020 (soglia base € 8.145,00), 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 € 4.800,00 anni, 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*](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000874950ART13)*; 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 FANO della Regione Marche 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 essere in possesso di conoscenze informatiche di base certificate:
  + - * certificazione informatica EIPASS/ECDL
      * idoneo titolo di studio attestante conoscenze informatiche
      * attestato di qualifica rilasciato ai sensi della L. 845/78
      * dichiarazione redatta dal datore di lavoro a seguito di rapporto di lavoro subordinato, tirocinio, work experience, servizio civile o LSU (come da D.G.R. 894/18)
* di aver percepito nel corso dell’anno **2019**, 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 2020, per gli Avvisi da emanarsi entro la data del 31 Ottobre 2020, l’ultima documentazione fiscale è quella relativa all’anno 2019, per i redditi percepiti nell’anno 2018; sempre anno 2020, per gli Avvisi da emanarsi dopo la data del 31 Ottobre 2020, l’ultima documentazione fiscale è quella relativa all’anno 2020, per i redditi percepiti nell’anno 2019.*

Anche in caso di esonero o mancata presentazione nei termini di legge della suddetta documentazione, i redditi vanno comunque qui di seguito autodichiarati, 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. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.):

 Reddito totale individuale assoggettabile ad imposizione fiscale

                                                        € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di cui:

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 \_\_\_\_\_ % **come risulta da Verbale d’invalidità**
* ultimo in termini di rilascio;

*e*

* valevole all’atto della presentazione della domanda e fino alla data di scadenza dell’Avviso;

**oppure**

* non valevole come sopra specificato, perché soggetto a revisione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la data della revisione);
* 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 minorenne/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:

*(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 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*](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000108587)*; 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.

**Il/La sottoscritto/a DICHIARA di aver preso visione dell’Avviso e in particolare dell’ART. 7 – VALUTAZIONE DEL COMITATO TECNICO DECADENZA DALLA GRADUATORIA**

**e di essere pertanto a conoscenza delle condizioni generali poste affinché si possa procedere al suo avviamento.**

**Il/La sottoscritto/a, alla luce di quanto sopra, si impegna a presentare al Centro per l’Impiego d’iscrizione i seguenti documenti, se non già depositati presso il Centro medesimo, a conoscenza delle conseguenze cui incorre in caso di mancata presentazione:**

1. **Verbale d’invalidità valevole e ultimo in termini di rilascio**

**I candidati ammessi con riserva che non presentino il suddetto Verbale non saranno avviati alla prova d’idoneità ma si procederà a far scorrere la Graduatoria con i candidati utilmente collocati nell’ordine successivo, come disposto dal DDPF n. 1516/2018. Per quanto qui non espressamente riportato, si rinvia al citato Decreto dirigenziale, per condizioni, modalità e penalità relative all’ammissione con riserva dei candidati in possesso dei Verbali d’invalidità scaduti perché soggetti a revisione.**

**Ugualmente non si darà corso all’avviamento dei candidati ammessi i cui Verbali scadano successivamente alla scadenza dell’Avviso e quindi non più validi al momento dell’avviamento. Per i suddetti candidati vale la raccomandazione di cui al citato art. 7 di richiedere subito il rilascio del Verbale aggiornato con l’ammonimento di produrlo entro 60 giorni decorrenti dalla richiesta del Centro per l’Impiego o comunque in tempo utile prima che si dia corso all’avviamento alla prova di idoneità, pena lo scorrimento della graduatoria. Il punteggio in Graduatoria non subirà variazione,**

**considerato che i candidati sono stati ammessi alla selezione con un Verbale valido fino alla scadenza dell’Avviso, fatta salva tuttavia, nel Verbale aggiornato, la percentuale minima d’invalidità che consente l’iscrizione al collocamento mirato di cui alla L. n. 68/99.**

**In ogni caso, se la percentuale d’invalidità del Verbale aggiornato dovesse scendere al di sotto della soglia minima fissata dalla L. n. 68/99, i candidati saranno cancellati dall’Elenco di cui alla L. n. 68/99 e quindi dalla Graduatoria di cui all’Avviso.**

1. **Documentazione di cui al DPCM 13 gennaio 2000 della Commissione Medica per l’accertamento della capacità globale, ai fini del collocamento mirato L. n. 68/99, allineata al Verbale d’invalidità.**

**Comporta la decadenza dalla Graduatoria, l’assenza o la mancata presentazione della suddetta Documentazione o in alternativa della Ricevuta che ne attesti la richiesta, entro il termine di cui all’art. 7 dell’Avviso (ossia entro i successivi n. 7 giorni lavorativi dal giorno di convocazione o dalla ricezione della Raccomandata o della PEC)**.

**Il/La sottoscritto/a pertanto si impegna a richiedere il rilascio dei documenti di cui al n. 1 e al n. 2, considerato che i suddetti documenti sono indispensabili ai fini dell’avviamento e devono essere sottoposti al Comitato Tecnico per il parere obbligatorio e vincolante di sua competenza.**

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’art. 10 “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)***