

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritt \_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Domiciliato in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al Bando di adesione riservato alle persone disabili.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego;
- Di non essere soggetto ad alcune delle ipotesi di esclusione all'accesso al pubblico impiego;
- Di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando;
- Di essere iscritto nell'elenco disabili presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
- Di essere iscritto nelle liste di disoccupazione presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
- Di appartenere alle categorie dei soggetti elencati: all'art.1 L. 20/10/90 n.302, all'art.1 co.2 L.23/1198 n. 407, all'art.3 co.123 L.244/07
- Di essere occupato part time con reddito lordo annuo di € \_\_\_\_\_;
- Di essere occupato a tempo determinato dal (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ con reddito lordo annuo di € \_\_\_\_\_.
- Di essere occupato con contratto a progetto/co.co.co con reddito lordo annuo di € \_\_\_\_\_.

**CHE IL PROPRIO DATO ISEE, RELATIVO ALL'ANNO 2008, E' DI**

€ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CHE IL REDDITO PRESUNTO DA LAVORO NELL'ANNO IN CORSO E' DI**

€ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DI AVERE A CARICO LE SEGUENTI PERSONE:**

**a) Coniuge convivente o convivente more-uxorio disoccupato iscritto nelle liste di collocamento**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Coniuge convivente  Convivente

iscritto presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ /

\_\_\_

percentuale di invalidità \_\_\_\_\_ riconosciuta presso \_\_\_\_\_ in data (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Occupato part time con reddito lordo annuo di € \_\_\_\_\_

Occupato tempo determinato dal (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ con reddito lordo annuo di € \_\_\_\_\_

Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2840,51;

*Se proveniente da altra Provincia: Disponibilità D.L.vo 181/00 del \_\_\_\_\_ Resa al C.P.I. di \_\_\_\_\_*

**b) Figli minorenni conviventi e a carico ovvero maggiorenni, senza limiti di età, se invalidi con percentuale di invalidità superiore al 66%:**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ percentuale di invalidità \_\_\_\_\_

Riconosciuta da \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_;

Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2840,51;

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ percentuale di invalidità \_\_\_\_\_

Riconosciuta da \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_;

Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2840,51;

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ percentuale di invalidità \_\_\_\_\_

Riconosciuta da \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_;

Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2840,51;

**c) Figli maggiorenni conviventi a carico, fino al compimento del ventiseiesimo anno di età, solo se iscritti nelle liste di disoccupazione**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita (gg/mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_  
iscritto presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aa) \_\_\_\_  
/\_\_\_\_ /\_\_\_\_  
(indicare l'ultima data utile di iscrizione)

Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2840,51;

*Se proveniente da altra Provincia:Disponibilità D.L.vo 181/00 del \_\_\_\_\_ Resa al C.P.I. di \_\_\_\_\_*

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita (gg/mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_  
iscritto presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aa) \_\_\_\_  
/\_\_\_\_ /\_\_\_\_  
(indicare l'ultima data utile di iscrizione)

Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2840,51 (Lit. 5.500.000);

*Se proveniente da altra Provincia:Disponibilità D.L.vo 181/00 del \_\_\_\_\_ Resa al C.P.I. di \_\_\_\_\_*

**d) Fratelli e sorelle minorenni conviventi ovvero maggiorenni, senza limiti di età, se invalidi con percentuale superiore al 66% (possono essere considerati a carico solo nel caso in cui i genitori siano entrambi disoccupati oppure siano entrambi deceduti):**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita (gg/mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ percentuale di  
invalidità \_\_\_\_\_

Riconosciuta da \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;

Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2840,51;

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita (gg/mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ percentuale di  
invalidità \_\_\_\_\_

Riconosciuta da \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;

Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2840,51 ;

**e) Genitori:**

Cognome e nome del padre \_\_\_\_\_  
data di nascita (gg/mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
iscritto dal \_\_\_\_\_ nelle liste di disoccupazione \_\_\_\_\_

Cognome e nome della madre \_\_\_\_\_  
data di nascita (gg/mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
iscritto dal \_\_\_\_\_ nelle liste di disoccupazione \_\_\_\_\_

**f) Genitori o ascendenti, conviventi a carico, con età superiore a 65 anni o di età inferiore se invalidi con percentuale superiore al 66%:**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita (gg/mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_ percentuale di invalidità \_\_\_\_\_

Riconosciuta da \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;

Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2840,51;

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Grado di parentela \_\_\_\_\_ percentuale di invalidità \_\_\_\_\_

Riconosciuta da \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;

Privo di reddito o con reddito lordo non superiore a Euro 2840,51;

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CAPO DI UN NUCLEO MONOPARENTALE IN QUANTO**(*da compilare se a capo di un nucleo familiare monoparentale*):

CELIBE/NUBILE /DI STATO LIBERO/A  VEDOVO/A  VORZIATO/A

SEPARATO/A con sentenza del Tribunale di \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ del (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO chiede che eventuali comunicazioni siano trasmesse all'indirizzo sotto indicato e si impegna a comunicare eventuali successive variazioni.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Il Centro per l'Impiego non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

**FIRMA DEL DICHIARANTE (leggibile per esteso)** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO DI IDENTITA' N°** \_\_\_\_\_ **rilasciato dal** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **FIRMA dell'operatore del C.P.I.** \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 D.L.196/2003**

*Il rilascio dei dati dichiarati è previsto dalla normativa vigente, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.*

*Tali dati verranno utilizzati esclusivamente per tale procedimento e trattati secondo le disposizioni vigenti in materia di privacy.*