



**Alla PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA**  
**Settore Lavoro e Politiche Sociali, Politiche**  
**Giovanili – Attività Produttive**



Al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

Alla Sede Locale Coordinata di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ..... nato il .....

Residente in ..... Via..... n. ....

Telef. .... Codice Fiscale .....

### **PRESA VISIONE**

delle occasioni di lavoro riservate ai soggetti di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68 – norme per il diritto al lavoro dei disabili - integralmente riportate nel modello allegato e rese pubbliche in data .....

### **CHIEDE**

di essere incluso nelle graduatorie riferite alle specifiche occasioni di lavoro - “graduatorie sui presenti” - per i posti disponibili, elencati nell'Allegato 1, secondo l'ordine di priorità indicato nell'allegato 2, che fanno parte integrante della presente adesione.

A tal fine, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47, nonché dell'art. 3 del D.P.R. n. 445/2000,

### **DICHIARA**

-di avere preso visione della sua posizione nelle graduatorie delle categorie protette di cui alla Legge n. 68/99 pubblicate, relative all'anno 2009 e valide per l'anno 2010;

-di avere diritto alla data odierna all'inserimento in dette graduatorie nell'anno 2009 che saranno valide per l'anno 2010;

-che il proprio reddito per l'anno 2009 è pari a € .....

-che il proprio reddito per l'anno 2010 è pari a €.....;

-di trovarsi in stato di disoccupazione e di avere dichiarato di essere immediatamente disponibile a svolgere una attività lavorativa; pertanto, di non essere titolare di licenza (commercio – artigianato) e di non svolgere alcuna attività in proprio;

-di avere / non avere diritto all'attribuzione del punteggio per n. .... persone a carico come di seguito specificato:

-coniuge o convivente in stato di disoccupazione inserito nell'elenco delle persone in cerca di occupazione SI  NO  ;

-n. ... figlio/i minorenni e conviventi;

-n. ... figlio/i maggiorenni e conviventi sino al 26° anno di età se studenti e inseriti nell'elenco delle persone in cerca di occupazione oppure senza limiti di età se invalidi permanentemente inabili al lavoro;

-n. ... fratello/sorella minorenni o maggiorenni senza limiti di età se invalidi permanentemente inabili al lavoro (possono essere considerati a carico solo in mancanza di genitori o qualora questi siano privi di reddito e in stato di disoccupazione);

-n. ... genitore o ascendente ultra 75enne o di età anche inferiore se invalidi permanentemente inabili al lavoro (possono essere considerati a carico solo se privi di reddito e in stato di disoccupazione);

- di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ e dell'attestato di qualifica professionale , avente valore legale, di \_\_\_\_\_  
-che, in ipotesi di avviabilità in più graduatorie, opta per l'avviamento al lavoro secondo l'ordine espresso nell'allegato 2;

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, conferma la dichiarazione sopra riportata e si impegna a comunicare tempestivamente tutte le variazioni che interverranno. Inoltre, quanto sopra dichiarato potrà, in qualsiasi momento, essere oggetto di verifica da parte dell'Ufficio, tramite gli organi preposti (art. 71 D.P.R. n. 445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....li ..... (firma) .....

Allega la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Altro.....  
.....

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Il sottoscritto impiegato attesta che:

- il lavoratore si è presentato personalmente all'ufficio e ne viene autenticata la firma
- la domanda è stata presentata per delega ed il delegato è stato identificato con documento:

.....

(firma per esteso dell'impiegato)

documenti allegati n. ....

**RICEVUTA**

Il/la Sig. .... nato il ..... ha presentato in data odierna istanza di adesione alle occasioni di lavoro riservate ai soggetti di cui alla Legge 12 marzo 1999, n.68, secondo le priorità indicate nell'allegato A contenente l'elenco dei posti disponibili che fa parte integrante della stessa adesione. Documenti allegati n. ...=

Data .....

(firma dell'impiegato) .....