**MODULO RICHIESTA SERVIZIO COLLOCAMENTO MIRATO ART. 18 L. 68/99 CATEGORIE PROTETTE**

**FAMILIARI VITTIME DEL TERRORISMO, DELLA CRIMINALITA’ ORGANIZZATA E DEL DOVERE**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

**(Artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) Codice Fiscale Nato/a a il Cittadinanza Domiciliato/a in indirizzo Tel./Cell Residente in indirizzo Tel./Cell. e-mail PEC

**PER I CITTADINI EXTRA UE:**

Titolo di soggiorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero titolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Motivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data richiesta eventuale sanatoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDE IL/I SEGUENTI SERVIZIO/I**

**(è possibile indicare uno o più servizi di interesse**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prima iscrizione/Reiscrizione L68/99 | Rilascio SAP (Scheda Anagrafico Professionale) | | Stipula Patto di Servizio Personalizzato L68/99 |
| Trasferimento di iscrizione dalle liste L68/99 del CPI di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Aggiornamento L68/99 | Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

## Consapevole delle sanzioni penali previste ex art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

## DICHIARA

|  |
| --- |
| Di appartenere alla seguente categoria protetta (art. 18 legge 68/99) |
| * **Coniuge delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere** * **Figli delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere** * **Fratelli conviventi e a carico del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere (solo se la vittima non abbia coniuge o figli)** (solo se unici superstiti che al momento del riconoscimento dello status di vittima erano conviventi e a suo carico) * **Genitori di vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere** (esclusivamente per il personale delle forze armate e delle forze di polizia e se unici superstiti) * **Coniuge o figlia/o di grande invalido per causa di terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere** |
| Cognome e Nome, data di nascita della vittima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data del riconoscimento dello status \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Soggetto che ha riconosciuto lo status \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Che la vittima (se grande invalido) è stata cancellata dall’elenco delle categorie protette senza mai essere stata avviata ad attività lavorativa per causa a lei non imputabile * Che la vittima (se grande invalido) non ha mai usufruito dei benefici derivanti dalla normativa per il collocamento mirato (l. 68/99). * Di essere unico superstite e convivente della vittima (per fratelli e genitori)   **Se Familiare di Vittima del dovere**  Indicare l’Amministrazione di appartenenza ed il ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Decesso della vittima del dovere * Riconoscimento dell’inabilità permanente al servizio per infermità contratte durante l’espletamento delle funzioni di ufficio |
| ❑ altre dichiarazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DICHIARA INOLTRE**

* di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi;
* di sapere che ai sensi dell’art. 75 DPR n. 445/2000: “Fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera”
* di sapere che l’ASPAL può verificare la veridicità di quanto dichiarato con controlli anche a campione.

**Consenso al trattamento dei dati personali**

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati rilasciati allegata, ai sensi dell’art. 13 del GDPR UE 2016/679 e del D. Lgs 196/03 integrato dal D. Lgs 101/2018 recante disposizioni per l’adeguamento dell’ordinamento nazionale al Reg. UE 2016/679.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Se il cittadino non ha compiuto 18 anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore