# MODULO RICHIESTA SERVIZIO COLLOCAMENTO MIRATO ART. 18 L. 68/99

# CATEGORIE PROTETTE CONIUGI E FIGLI DI GRANDI INVALIDI PER CAUSA DI LAVORO/SERVIZIO E GUERRA

# 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) |
| **❑ Figli di grandi invalidi del lavoro /servizio e guerra** **❑ Coniugi di grandi invalidi del lavoro /servizio e guerra**  |
| ❑ Nome e cognome del grande invalido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❑ Che il grande invalido (dall’80% al 100%) è stato riconosciuto dall’INAIL/ONIG (UNMS)/PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (da specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (invalidità certificate fino al 31/12/2006 - L.296/2006)❑ Che il grande invalido (dall’60% al 100%) è stato riconosciuto dall’INAIL/ ONIG (UNMS)/PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (da specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (invalidità certificate dal 01/01/2007 - DPR 1124/1965)❑ Che non è stata richiesta analoga iscrizione dall'avente diritto a titolo principale/ che l'avente diritto a titolo principale è stato cancellato dal collocamento obbligatorio senza mai essere stato avviato ad attività lavorativa, per causa a lui non imputabile (Dichiarazione dei figli) ❑ Di avere la minore età / di non avere più di 21 anni e di essere studenti di scuola media superiore/ di non avere più di 26 e di essere studenti universitari al momento del riconoscimento del genitore quale grande invalido❑ Di possedere l’attestazione di riconoscimento di pensione privilegiata di I categoria rilasciata dall’INPS in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ❑ Di possedere lo status di disoccupazione |
| ❑ 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