



Allegato 2

Istanza di candidatura alla procedura di avviamento numerico mediante selezione presso il Ministero dell'Interno riservato alle persone con disabilità ex art. 1 della legge n. 68/99, iscritte negli Elenchi di cui all'art. 8 della Legge n. 68/99 di uno dei Centri per l'Impiego dell'ambito territoriale di Lecce, per l'avviamento numerico di n. 2 (due) unità lavorative, a tempo indeterminato e pieno, da inquadrare nell'Area degli Operatori – Famiglia Amministrativa e della Comunicazione, profilo di ruolo di Operatore Amministrativo di cui al Ccnl del Comparto “Funzioni Centrali” vigente, da assegnare per n. 1 (una) unità presso la Prefettura di Lecce e per n. 1 (una) unità presso la Questura di Lecce.

Presentazione candidatura dalle ore 8:30 del giorno 20.10.2025 entro e non oltre le ore 11.30 del giorno 31.10.2025 esclusivamente a mezzo pec a: avviamentiaselezione.lecce.arpal@pec.rupar.puglia.it con oggetto “Avviamento a selezione n.2 unità lavorative persone con disabilità per il Ministero dell'Interno – sede di Lecce”.

ISTANZA DI CANDIDATURA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Da firmare digitalmente o con firma autografa corredata da documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/la sottoscritt/a _____, nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via _____
domiciliato in (da compilare solo se diverso dalla residenza) _____ via _____
tel/cell _____ pec _____

si dichiara disponibile a partecipare alla procedura di avviamento numerico mediante selezione presso il Ministero dell'Interno riservato alle persone con disabilità ex art. 1 della legge n. 68/99, iscritte negli Elenchi di cui all'art. 8 della Legge n. 68/99 di uno dei Centri per l'Impiego dell'ambito territoriale di Lecce – **ad esclusione dei disabili di natura psichica avviabili solo mediante specifica convenzione ai sensi dell'art. 9, comma 4, della legge n. 68/99** – per l'avviamento numerico di n. 2 (due) unità lavorative, a tempo indeterminato e pieno, da inquadrare nell'Area degli Operatori – Famiglia Amministrativa e della Comunicazione, profilo di ruolo di Operatore Amministrativo di cui al Ccnl del Comparto “Funzioni Centrali” vigente, da assegnare per n. 1 (una) unità presso la Prefettura di Lecce e per n. 1 (una) unità presso la Questura di Lecce.

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara

- di essere in possesso di età non inferiore ai 18 anni e non superiore all'età prevista dalle norme vigenti in materia di collocamento a riposo;
- di aver assolto all'obbligo scolastico;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana e/o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di paesi terzi con permesso di soggiorno di lungo periodo (permesso di soggiorno CE ex carta di soggiorno) che abbiano conoscenza della lingua italiana (direttiva 2004/38/CE – Legge 97/2013, art. 13);
- di non essere stato escluso dall'elettorato attivo;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, in forza di norme di settore, o licenziati per le medesime ragioni ovvero per motivi disciplinari ai sensi della vigente normativa di legge o contrattuale, ovvero dichiarati decaduti per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile;
- di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una pubblica amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione;
- di essere in possesso delle qualità morali e di condotta di cui all'art. 35, comma 6, del D. Lgs. n. 165/2001, nonché degli altri requisiti prescritti dalla normativa sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni;
- di essere inserito negli elenchi anagrafici di uno dei Centri per l'Impiego dell'Ambito territoriale di Lecce in qualità di disoccupato secondo quanto previsto dal combinato disposto di cui all'art.19 del D.lgs n.150/2015 e all'art.4, comma 15-quater, del D.L. n. 4/2019, convertito con modificazioni dalla L. n.26/2019;
- di essere regolarmente iscritto nell'Elenco speciale di cui all'art. 8 della legge n. 68/99 di uno dei Centri per l'Impiego dell'Ambito territoriale di Lecce in qualità di:
 - invalido civile con percentuale pari a _____ %
 - invalido del lavoro con percentuale pari a _____ %
 - invalido per servizio rientrante nella seguente categoria _____
- di essere regolarmente iscritto nell'Elenco speciale di cui all'art. 8 della legge n. 68/99 di uno dei Centri per l'Impiego dell'Ambito territoriale di Lecce a far data dal _____

N.B. Ai fini della partecipazione, l'iscrizione e/o re-iscrizione negli elenchi speciali di cui all'art. 8 della L. n. 68/99 deve essere già perfezionata alla data antecedente a quella di presentazione della richiesta di avviamento formulata dal Ministero dell'Interno, ossia **alla data del 05/08/2025**.

- dichiara, altresì, che successivamente alla data del _____ non è stato sottoposto a visita e che, pertanto, **NON E' IN POSSESSO DI ALTRI VERBALI DI INVALIDITÀ**.

Ai fini della determinazione del punteggio secondo i criteri dettati alle lett. a), b), c) e d) della tabella allegata al D.P.R. n. 487/94, come sostituito dall'art. 3 del D.P.R. n.246/97,

dichiara, inoltre:

ARPAL - AGENZIA REGIONALE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO PUGLIA

www.arpal.regione.puglia.it

AMBITO TERRITORIALE DI LECCE

U.O. COORDINAMENTO SERVIZI PER L'IMPIEGO

Sede: Viale A. Moro - 73100 - Lecce (Le)

PEC: coordinamento.lecce@pec.rupar.puglia.it

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO STATO OCCUPAZIONALE

di essere **disoccupato/a**, ai sensi dell'art.19 comma 1 del D. Lgs. n.150/2015;

ovvero

di essere **disoccupato/a in quanto titolare di rapporto di lavoro che consente il mantenimento dello stato di disoccupazione**, ai sensi del combinato disposto dell'art.19 comma 1 del D.Lgs. n.150/2015 e dell'art.4 comma 15-quater del D.L. n.4/2019 convertito con modificazioni dalla L. n.26/2019, poiché: (spuntare una delle due opzioni)

il reddito lordo da lavoro autonomo per l'anno in corso è pari o inferiore ad € 5.500,00;

il reddito lordo da lavoro subordinato ed equiparati per l'anno in corso è pari o inferiore ad € 8.500,00.

DICHIARAZIONE RELATIVA AL CARICO FAMILIARE

di avere n. ____ persone a carico come di seguito specificate:

N.B. Ai sensi di quanto previsto dalla Tabella A, lettera A) "Elementi che concorrono alla formazione delle graduatorie - lett. a) Carico familiare" al D.P.R. 9 maggio 1997 n. 487, come modificato dal D.P.R. n. 246/1997, "si intende quello rilevato dallo stato di famiglia e determinato secondo le modalità previste per la corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare. Le persone a carico da considerare sono: 1) coniuge convivente e disoccupato iscritto in prima classe; 2) figlio minorenni convivente e a carico; 3) figlio maggiorenne fino al compimento del ventiseiesimo anno di età se studente e disoccupato iscritto in prima classe, oltre che convivente e a carico, ovvero senza limiti di età se invalido permanentemente inabile al lavoro; 4) fratello o sorella minorenni convivente e a carico."

Ai sensi e per gli effetti dell'art.12 del TUIR si considera "fiscalmente a carico" qualsiasi persona convivente desumibile dalla stato di famiglia il cui reddito complessivo non superi € 2.840,51, fatta salva la specifica disciplina relativa ai figli in seguito all'entrata in vigore dal 1°marzo 2022 dell'assegno unico. Si farà riferimento a quanto rilevato tramite autocertificazione corrispondente allo stato di famiglia ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Coniuge a carico:

(art. 12, comma 1, lettera a), del T.U.I.R.)

Coniuge/convivente disoccupato <u>e</u> a carico	SI CODICE FISCALE (del coniuge/convivente)
	NO

Figli a carico:

(art. 12, comma 1, lettera c), del T.U.I.R.)

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Studente	Disoccupato	Invalido permanente
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altri familiari a carico:
(art. 12, comma 1, lettera d), del T.U.I.R.)

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Studente	Disoccupato	Invalido permanente
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SITUAZIONE ECONOMICA E PATRIMONIALE

di avere una situazione economica e patrimoniale del candidato pari ad € _____, così come da ultimo dichiarativo fiscale presentato¹ o ricevuto (nell'ipotesi di Certificazione unica)².

N.B. DA NON CONFONDERE con il c.d. MODELLO ISEE (ossia Indicatore della Situazione Economica Equivalente)

Ai sensi di quanto previsto dalla Tabella A, lettera A) "Elementi che concorrono alla formazione delle graduatorie - lett. b) Situazione economica e patrimoniale del lavoratore" al D.P.R. 9 maggio 1997 n. 487, come modificato dal D.P.R. n. 246/1997, per reddito personale lordo complessivo si intende il reddito derivante dal patrimonio mobiliare o immobiliare dell'iscritto, con esclusione del suo nucleo familiare, ossia qualsiasi tipologia di reddito, compresi i redditi percepiti per lo svolgimento di attività lavorativa subordinata o autonoma, nonché i redditi patrimoniali percepiti da altre fonti (immobili, etc), con esclusione dei redditi eventualmente percepiti a titolo di assegni o pensioni di invalidità civile, di indennità di accompagnamento, di rendita INAIL percepita per invalidi del lavoro e di TFR.

___ I ___ sottoscritt___, consapevole che chiunque rilasci false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o presenta falsa documentazione è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni che interverranno.

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile del dichiarante)

¹ Per i soggetti tenuti alla presentazione del:

"Modello Persone fisiche 2024" deve essere riportato il dato inserito nel rigo RN1- casella 5;

"Modello Persone fisiche 2024 - Reddito di lavoro autonomo derivante dall'esercizio di arti e professioni" per i soggetti che aderiscono al regime di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità deve essere riportato il dato inserito nel rigo LM6; per i contribuenti che fruiscono del regime forfettario deve essere riportato il dato inserito nel rigo LM34;

"Modello 730/2024" deve essere riportato il dato inserito nella sezione "Calcolo del reddito imponibile e dell'imposta lorda" al rigo 11 voce "Reddito complessivo".

² Per i soggetti che ricevono la "Certificazione unica 2024" dal proprio sostituto d'imposta e che non siano tenuti alla presentazione della dichiarazione dei redditi:

deve essere riportato il dato inserito nella sezione "Redditi", nella quale sono riportate le tre possibili ipotesi, ovvero:

- Redditi da lavoro dipendente o assimilati con contratto a tempo indeterminato;
- Redditi da lavoro dipendente o assimilati con contratto a tempo determinato;
- Altri redditi assimilati.

Si autorizza l'Arpal Puglia - Ambito Territoriale di Lecce, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali per tutti gli atti necessari all'espletamento della selezione e per l'aggiornamento della propria posizione negli Elenchi di cui all'art. 8 della L. n.68/99.

_____ (luogo e data)

_____ (firma per esteso e leggibile del dichiarante)

Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda

Cod. identificativo privacy _____
Data iscrizione/re-iscrizione nell'Elenco speciale di cui all'art. 8 della Legge n. 68/99 _____
Percentuale di invalidità _____
Reddito personale complessivo lordo per l'anno pari ad € _____
N. persone a carico dichiarate _____
L'Operatore che riceve ed istruisce la domanda _____

ARPAL - AGENZIA REGIONALE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO PUGLIA

www.arpal.regione.puglia.it

AMBITO TERRITORIALE DI LECCE

U.O. COORDINAMENTO SERVIZI PER L'IMPIEGO

Sede: Viale A. Moro - 73100 - Lecce (Le)

PEC: coordinamento.lecce@pec.rupar.puglia.it