

Allegato B – Modello di domanda. Avviso pubblico di avviamento numerico riservato ai disabili (art. 1 L. n. 68/99) per l'assunzione di n. 1 unità lavorativa, a tempo indeterminato e pieno, con profilo di Operatore di Amministrazione – VIII Livello professionale del vigente CCNL del comparto "Istruzione e Ricerca", da inserirsi presso il CNR – sede Provincia di Lecce.



AMBITO TERRITORIALE DI LECCE
UFFICIO COLLOCAMENTO MIRATO

Viale A. Moro, - 73100 Lecce (Le)

TEL 0832373935 - 0832373532

MAIL collocamentomirato.lecce@regione.puglia.it

PEC collocamentomirato.lecce@pec.rupar.puglia.it

Allegato B

Domanda di partecipazione alla procedura di avviamento numerico riservato ai disabili (art. 1 L. n. 68/99) iscritti negli Elenchi di cui all'art. 8 L. n. 68/99 dell'Ambito Territoriale di Lecce, per l'avviamento numerico di n. 1 unità lavorativa, a tempo indeterminato e pieno, con profilo di Operatore di Amministrazione – VIII livello professionale del vigente CCNL del comparto "Istruzione e Ricerca", da assegnare alle strutture del Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR) – sede Provincia di Lecce.

Presentazione delle candidature esclusivamente a mezzo PEC (pena esclusione) al seguente indirizzo pec avviamentiaselezione.lecce.arpal@pec.rupar.puglia.it, a partire dalle ore 8:30 del giorno 22.07.2024 ed entro e non oltre le ore 11:30 del giorno 02.08.2024, avendo cura di specificare nell'oggetto della Pec: "Candidatura avviamento numerico n. 1 unità lavorativa disabile Consiglio Nazionale delle Ricerche – sede Provincia di Lecce".

Il sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____ codice fiscale _____
residente/domiciliato in _____
Via _____
Tel/cell _____, mail o pec _____

si dichiara disponibile a partecipare alla selezione per l'avviamento numerico **riservato ai disabili (art. 1 della L. n. 68/99) iscritti negli Elenchi di cui all'art. 8 della L. n. 68/99 tenuti dagli Uffici per il Collocamento Mirato Disabili 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 L. n. 68/99** – per la copertura, a tempo indeterminato e pieno, di n. 1 unità lavorativa **con profilo di Operatore di Amministrazione – VIII livello professionale del vigente CCNL del comparto "Istruzione e Ricerca", da inserirsi presso il CNR – sede Provincia 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 personale 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 essere in possesso di diploma di istruzione secondaria di primo grado (scuola media inferiore) conseguito presso l'Istituto scolastico _____
di _____ nell'A.S. _____ ovvero di aver assolto all'obbligo scolastico;
- di essere cittadino italiano ovvero cittadino di altro Stato membro dell'Unione Europea;
N.B. Sono altresì ammessi i familiari di cittadini italiani o di un altro Stato membro dell'Unione Europea, che non abbiano la cittadinanza di uno Stato membro, ma che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di

soggiorno permanente, nonché i cittadini di Paesi terzi titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, ai sensi dell'articolo 38 del D.Lgs. n. 165/2001 e purché in possesso dei requisiti, ove compatibili, di cui all'art. 3 del D.P.C.M. n. 174/1994.

- il godimento dei diritti civili e politici;
- di non essere escluso dall'elettorato attivo;
- 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;
- non aver riportato condanne, con sentenza passata in giudicato, per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una pubblica amministrazione;
- 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 dei requisiti richiamati nello specifico Avviso pubblico e di non incorrere in alcuna delle richiamate ipotesi di esclusione;
- di essere regolarmente iscritto negli Elenchi di cui all'art. 8 della L. n. 68/99 tenuti dall'Ufficio Collocamento Mirato 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 negli Elenchi di cui all'art. 8 della L. n. 68/99 tenuti dall'Ufficio Collocamento Mirato 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 Consiglio Nazionale delle Ricerche, ossia **alla data del 03.06.2024.

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:**

- di essere privo di qualsiasi impiego e **disoccupato/a** ai sensi dell'art. 19, comma 1, del D. Lgs. n. 150/2015

ovvero
- di essere **occupato/a con 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*, della L. n. 26/2019 poiché (*spuntare una delle seguenti voci*):
 - 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;

Ai fini della determinazione della graduatoria **dichiara infine:**

- di avere n. _____ persone a carico come risultante dalla dichiarazione (*Allegato C*);
***N.B.** Per carico familiare si intende quello desumibile dallo stato di famiglia alla data di scadenza dell'avviso pubblico di selezione e relativo alle persone conviventi (risultanti dallo stesso stato di famiglia) fiscalmente a carico o con redditi non assoggettabili ad IRPEF. Si considera "fiscalmente a carico" ex art. 12 del TUIR qualsiasi persona convivente desumibile dallo 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.*
- di avere un reddito **personale** lordo complessivo per l'anno **2022 (dichiarazione 2023)** di € _____;
***N.B.** Ai sensi di quanto previsto dalla lett. b) della tabella allegata 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. Si prenderà in considerazione il reddito complessivo ai fini IRPEF, risultante dall'ultimo anno d'imposta per il quale sono scaduti i termini di presentazione delle dichiarazioni, accertato tramite autodichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

___I___ sottoscritt___, consapevole che chi rilascia 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)

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 nell'Elenco del Collocamento Mirato Disabili di cui all'art. 8 della L. n. 68/99.

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile del dichiarante)

La presente domanda di partecipazione deve essere presentata esclusivamente a mezzo PEC al seguente indirizzo avviamentiaselezione.lecce.arpal@pec.rupar.puglia.it allegando:

- 1. Documento di riconoscimento del dichiarante (a pena di esclusione);**
- 2. Verbale di accertamento dell'invalidità civile o del lavoro, unitamente alla relazione conclusiva e/o diagnosi funzionale sulle residue capacità lavorative prevista dal DPCM n. 91 del 13 gennaio 2000 e della circolare MLPS n. 150 del 7 maggio 2001, ovvero in alternativa a quest'ultima, la relativa copia della prenotazione della visita di accertamento della diagnosi funzionale – necessaria ai fini dell'inserimento lavorativo.**

Si invitano, pertanto, gli interessati a prestare particolare attenzione alla documentazione trasmessa affinché sia completa e perfettamente leggibile, al fine di evitare motivi di esclusione/inammissibilità per omissioni non sanabili. A tal fine si rinvia a quanto espressamente previsto nell'Avviso pubblico (*Allegato A*).

Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda

Cod. identificativo privacy _____
Data iscrizione/re-iscrizione nell'Elenco speciale ex art. 8 della Legge n. 68/99 _____
Percentuale invalidità _____
Reddito personale complessivo lordo per l'anno 2022 pari ad € _____
Numero persone a carico dichiarate _____
L'Operatore che riceve ed istruisce la domanda _____