

All' **AGENZIA REGIONALE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO
(ARPAL) – REGIONE PUGLIA**

Ufficio Collocamento Mirato – Ambito provinciale di

- ☐ BARI
- ☐ BRINDISI
- ☐ BAT
- ☐ FOGGIA
- ☐ LECCE
- ☐ TARANTO

tramite il Centro per l'impiego di _____

Richiesta di iscrizione/reiscrizione/aggiornamento nelle Liste dei soggetti appartenenti alle categorie protette di cui all'art. 18, comma 2 ed equiparate della Legge 68/99.

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____ nato/a il_a _____
Prov. (_____) Codice Fiscale _____
residente in _____ prov. (_____) Via _____ domicilio _____
Tel. _____ E-mail _____

Chiede

- ☐ di essere iscritto ☐ di essere re-iscritto ☐ di aggiornare l'iscrizione

negli Elenchi delle categorie protette di cui all'art. 18 della Legge 68/99

In via **principale** in qualità di:

- ☐ Coniuge superstite/orfano di caduto per causa di lavoro
- ☐ Coniuge superstite/orfano di caduto per causa di servizio
- ☐ Coniuge superstite/orfano di caduto per causa di guerra
- ☐ Profugo italiano rimpatriato
- ☐ Vittima del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere
- ☐ Operatore sanitario vittima del Covid (art. 16 bis D.L. 34/2020)
- ☐ Orfano per crimine domestico (art. 6 Legge n. 4/2018)
- ☐ Testimoni di giustizia (art. 7, comma 1, della Legge n. 125/2013, D.M. n. 204/2014);
- ☐ Orfani di Rigopiano a causa dell'evento registratosi in data 18 gennaio 2017 (11-septies, comma 2, del d.l. 14 dicembre 2018, n. 135)

Esclusivamente in via **sostitutiva**¹ dell'avente diritto a titolo principale in qualità di:

- ☐ Equiparato coniuge/orfano di caduto per causa di lavoro
- ☐ Equiparato coniuge/orfano di caduto per causa di servizio
- ☐ Equiparato coniuge /orfano di caduto per causa di guerra
- ☐ Coniuge e figli di vittima del terrorismo, criminalità organizzata e del dovere
- ☐ Fratello di vittima del terrorismo, criminalità organizzata e del dovere
- ☐ Coniuge e i figli, fratelli conviventi e a carico di operatore sanitario vittima del Covid
- ☐ Congiunti del personale appartenente alle Forze Armate e delle Forze di polizia deceduto o reso permanentemente inabile al servizio

¹ L'iscrizione dei congiunti in via sostitutiva è consentita nel caso in cui l'invalidità abbia comportato il decesso o la cessazione del rapporto di lavoro dell'avente diritto a titolo principale, nonché nel caso in cui l'avente diritto a titolo principale sia stato cancellato dagli elenchi del collocamento mirato senza mai essere avviato ad attività lavorativa per causa a lui non imputabile.

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza del benefici eventualmente ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46

DICHIARA

- ☐ di essere cittadino/a _____ e di essere in possesso del permesso di soggiorno incorso di validità (cittadini extracomunitari);
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____;
- ☐ di essere in possesso della qualifica professionale di _____
- ☐ di essere disoccupato dalla data del _____ e di avere reso la dichiarazione di immediata disponibilità (DID) ai sensi dell'art. 19 d.lgs. 150/2015 (ad eccezione delle vittime e familiari delle vittime del dovere, terrorismo e criminalità organizzata, nonché degli orfani e coniugi superstiti dei deceduti per causa di lavoro ed altre categorie equiparate, la cui iscrizione nelle Liste prescinde dal possesso dello stato di disoccupazione);
- ☐ di non essere iscritto negli elenchi della L.68/99 di altro ambito territoriale/provinciale;
- ☐ di non svolgere nessun attività lavorativa;
- ☐ di svolgere attività lavorativa di natura subordinata o assimilata da cui deriva un reddito non superiore al reddito imponibile fiscale a quello stabilito dalla normativa vigente e pari ad Euro 8.500,00;
- ☐ di svolgere attività di lavoro autonomo o con P. IVA da cui deriva, per l'anno solare in corso, un reddito lordo non superiore al reddito imponibile presunto superiore a quello stabilito dalla normativa vigente e pari ad Euro 5.500,00;
- ☐ di essere disponibile ad essere avviato presso i seguenti datori di lavoro:
- ☐ Enti pubblici ☐ aziende private ☐ entrambi

Ai fini della richiesta di iscrizione compilare la sezione relativa alla categoria di interesse:

Coniuge/Orfano di caduto per causa di servizio ed Equiparati

Categoria di iscrizione richiesta

- ☐ Coniuge
- ☐ Orfano
- ☐ Equiparato coniuge
- ☐ Equiparato orfano

A tal fine dichiara che il dante causa (dati del deceduto/grande invalido)

Cognome _____ Nome _____

- ☐ è deceduto in servizio per causa di servizio, come da dichiarazione dell'Amministrazione di appartenenza
- ☐ è pensionato privilegiato di prima categoria/gode del trattamento di incollocabilità

Allega:

- dichiarazione dell'Amministrazione di appartenenza attestante il decesso in servizio per causa di servizio;
- autocertificazione dello stato di famiglia alla data del decesso del congiunto;

Nel caso degli equiparati:

- dichiarazione attestante che il dante causa è Grande invalido rilasciato dall'amministrazione di appartenenza e che lo stesso è beneficiario di pensione privilegiata di I categoria
- autocertificazione dello stato di famiglia da cui emerge il grado di parentela con il dante causa alla data del riconoscimento dell'inabilità del congiunto;
- dichiarazione di responsabilità con la quale si attesta che il dante causa non ha mai usufruito del collocamento mirato.

¹ L'iscrizione dei congiunti in via sostitutiva è consentita nel caso in cui l'invalidità abbia comportato il decesso o la cessazione del rapporto di lavoro dell'avente diritto a titolo principale, nonché nel caso in cui l'avente diritto a titolo principale sia stato cancellato dagli elenchi del collocamento mirato senza mai essere avviato ad attività lavorativa per causa a lui non imputabile.

Coniuge/Orfano di caduto per causa di guerra ed equiparati

Categoria di iscrizione richiesta

- ☐ Coniuge
- ☐ Orfano
- ☐ Equiparato coniuge
- ☐ Equiparato orfano

A tal fine dichiara che il dante causa (dati del deceduto/grande invalido)

Cognome _____ Nome _____

- ☐ è deceduto per causa di guerra;
☐ è stato riconosciuto grande invalido per fatto di guerra

Allega:

- Certificato di iscrizione nell'elenco generale per causa di guerra tenuto dal Comitato Provinciale dell'Opera Nazionale Orfani di guerra presso la Prefettura (ORFANI)
- Dichiarazione rilasciata dalla Direzione generale pensioni di guerra - modello 331 (Vedova)
- autocertificazione dello stato di famiglia da cui emerge il grado di parentela con il dante causa alla data del decesso del congiunto

Nel caso degli equiparati:

- dichiarazione attestante che il coniuge è permanentemente inabile a qualsiasi lavoro per fatto di guerra
- autocertificazione dello stato di famiglia da cui emerge il grado di parentela con il dante causa alla data del riconoscimento dell'inabilità del congiunto
- dichiarazione di responsabilità con la quale si attesta che il dante causa non ha mai usufruito del collocamento mirato

Coniuge superstite o in alternativa orfano di caduto per causa di lavoro ed equiparati

Categoria di iscrizione richiesta

- ☐ Coniuge
- ☐ Orfano
- ☐ Equiparato coniuge
- ☐ Equiparato orfano

A tal fine dichiara che il dante causa (dati del deceduto/grande invalido)

Cognome _____ Nome _____

- ☐ è deceduto per causa di lavoro
☐ è stato riconosciuto grande invalido per fatto di lavoro

Allega:

- dichiarazione INAIL attestante che il genitore è deceduto per causa di lavoro o a seguito dell'aggravarsi delle infermità che hanno dato luogo a trattamenti di rendita da infortunio sul lavoro
- autocertificazione dello stato di famiglia da cui emerge il grado di parentela con il dante causa alla data del decesso del congiunto

Nel caso degli equiparati:

- dichiarazione attestante che il congiunto è divenuto permanentemente inabile a qualsiasi lavoro per fatto di lavoro rilasciato dall'INAIL per gli invalidi del lavoro
- autocertificazione dello stato di famiglia da cui emerge il grado di parentela con il dante causa alla data del riconoscimento dell'inabilità del congiunto
- dichiarazione di responsabilità con la quale si attesta che il dante causa non ha mai usufruito del collocamento mirato

¹ L'iscrizione dei congiunti in via sostitutiva è consentita nel caso in cui l'invalidità abbia comportato il decesso o la cessazione del rapporto di lavoro dell'avente diritto a titolo principale, nonché nel caso in cui l'avente diritto a titolo principale sia stato cancellato dagli elenchi del collocamento mirato senza mai essere avviato ad attività lavorativa per causa a lui non imputabile.

Vittima del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere

Categoria di iscrizione richiesta

- ☐ Vittima del terrorismo
- ☐ Vittima della criminalità organizzata
- ☐ Vittima del dovere

Allega:

Certificazione rilasciata dal Ministero dell'Interno relativo al riconoscimento dello status di vittima

Coniuge, figli o fratelli delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere

Categoria di iscrizione richiesta

- ☐ Coniuge
- ☐ Orfano
- ☐ Equiparato coniuge
- ☐ Equiparato orfano
- ☐ Fratello (solo se unico superstite, convivente ed a carico)

A tal fine dichiara che il dante causa (dati della vittima)

Cognome _____ Nome _____

- ☐ vittima del terrorismo
- ☐ vittima della criminalità organizzata
- ☐ vittima del dovere

Allega:

- documentazione comprovante il decesso o l'invalidità permanente del dante causa a seguito di atti di terrorismo o della criminalità organizzata rilasciata dalla Prefettura o documentazione attestante lo status di vittima del dovere
- autocertificazione dello stato di famiglia da cui emerge il grado di parentela con la vittima;
- dichiarazione di responsabilità con la quale si attesta che il dante causa non ha mai usufruito del collocamento mirato

Congiunti del personale appartenente al personale dalle Forze armate e delle Forze di polizia deceduto o reso permanentemente inabile al servizio (art.34 L. 3/2003)

Categoria di iscrizione richiesta

- ☐ Coniuge
- ☐ Orfano
- ☐ Equiparato coniuge
- ☐ Equiparato orfano
- ☐ Fratello (solo se unico superstite, convivente ed a carico)

A tal fine dichiara che il dante causa (dati della vittima) Cognome _____ Nome _____
appartenente al personale delle Forze armate e delle Forze di polizia (art. 34, L. 3/2003) è

☐ deceduto ☐ divenuto permanentemente inabile al servizio

Allega:

- documentazione comprovante il decesso o l'inabilità al servizio per effetto di eventi delittuosi
- autocertificazione dello stato di famiglia da cui emerge il grado di parentela della vittima

¹ L'iscrizione dei congiunti in via sostitutiva è consentita nel caso in cui l'invalidità abbia comportato il decesso o la cessazione del rapporto di lavoro dell'avente diritto a titolo principale, nonché nel caso in cui l'avente diritto a titolo principale sia stato cancellato dagli elenchi del collocamento mirato senza mai essere avviato ad attività lavorativa per causa a lui non imputabile.

Operatore sanitario vittima del contagio da Covid 19 o congiunti

Categoria di iscrizione richiesta

- ☐ Operatore Sanitario
- ☐ Coniuge
- ☐ Orfano
- ☐ Equiparato coniuge
- ☐ Equiparato orfano
- ☐ Fratello (solo se unico superstite, convivente ed a carico)

A tal fine dichiara che il dante causa Cognome _____ Nome _____
appartenente al personale sanitario vittima del contagio da Covid 19

Allega:

documentazione attestante lo status per effetto diretto o come concausa, del contagio da Covid-19

Orfani per crimini domestici (art. 6 Legge n. 4/2018)

Categoria di iscrizione richiesta

- ☐ Orfano

A tal fine dichiara che il genitore (dati della vittima)

Cognome _____ Nome _____ è deceduto per
crimine domestico (art. 6, L. 4/2018)

Allega:

- Copia della sentenza penale definitiva di condanna per omicidio domestico a carico di uno dei genitori
- Autocertificazione dello stato di famiglia all'atto del decesso congiunto

Relativamente alla iscrizione degli orfani e degli equiparati orfani dei soggetti deceduti ovvero riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra, di servizio o di lavoro

Dichiara inoltre

- ☐ Non aver compiuto il 18° anno di età al momento del decesso del genitore o dell'infortunio che ha determinato il riconoscimento di grande invalido con pensione di 1^a cat. del genitore;
- ☐ Di avere un'età tra i 18 anni compiuti e i 21 anni non compiuti al momento del decesso del genitore o dell'infortunio che ha determinato il riconoscimento di grande Invalido con pensione di 1^a cat. e di essere studente di scuola media superiore;
- ☐ Di avere un'età tra i 21 anni compiuti e i 26 anni non compiuti al momento del decesso del genitore o dell'infortunio che ha determinato il riconoscimento di grande invalido con pensione di 1^a cat. e di essere studente Universitario.

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs.n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene rilasciata.

Il/la sottoscritto/a _____

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

La comunicazione dei propri dati, esclusivamente e direttamente, ai datori di lavoro per le finalità di cui alla Legge 68/99.

Firma

¹ L'iscrizione dei congiunti in via sostitutiva è consentita nel caso in cui l'invalidità abbia comportato il decesso o la cessazione del rapporto di lavoro dell'avente diritto a titolo principale, nonché nel caso in cui l'avente diritto a titolo principale sia stato cancellato dagli elenchi del collocamento mirato senza mai essere avviato ad attività lavorativa per causa a lui non imputabile.