

Al Servizio inserimento mirato disabili
Via Carlo Felice n. 201
09025 Sanluri
per il tramite del Centro dei Servizi per il Lavoro di

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI DISABILI
LEGGE 12 MARZO 1999 N. 68**

___ sottoscritt_ _____
C.F. _____ nat_ il _____ a _____
residente in _____ Prov. (___) C.A.P. _____
indirizzo _____
domiciliato in _____ Prov. (___) C.A.P. _____
indirizzo _____
Telefono _____ cellulare _____ fax _____
email _____

CHIEDE

(barrare le voci che interessano)

L'iscrizione La reinscrizione L'aggravamento L'aggiornamento

nell'elenco Provinciale dei disabili aspiranti al Collocamento Obbligatorio di cui all'art.1 della Legge 12 Marzo 1999 n. 68.

CATEGORIA DI APPARTENENZA:

(barrare le voci che interessano)

Invalido civile Invalido del lavoro Invalido per servizio

L'ISCRIZIONE È RICHIESTA AI SOLI FINI PENSIONISTICI

(barrare le voci che interessano)

SI NO

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false ad un Pubblico Ufficiale o che presentano false dichiarazioni, ai sensi degli artt.495 e 496 del Codice Penale,

Assessorato Politiche e Servizi per il Lavoro

*Domanda di inserimento nell'elenco dei disabili
Legge 12 Marzo 1999 n. 68*

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER. : *n. 1.00 del 26.11.2009* APPROVATO CON: -

AREA: *Lavoro*

DIRIGENTE: *Dr. Mariano Cabua*

SETTORE: *Lavoro*

SEDE: *via C. Felice, 201 - 09025 Sanluri (VS)*

SERVIZIO: *Provinciale inserimento mirato disabili*

REDATTO DA: *Annalisa Serpi*

TEL.: *070 9356200*

FAX.: *070 9371089*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *disabili@provincia.mediocampidano.it*

DICHIARA

- Di aver presentato la dichiarazione di immediata disponibilità ai sensi del Decreto Legislativo n.181/2000 e successive modificazioni presso il Centro dei Servizi per il Lavoro (vedi scheda anagrafica) in data: _____;

- Di essere

(barrare le voci che interessano)

- Disoccupato;
- Inoccupato
- Occupato part-time:
 - Verticale
 - Orizzontale: n. ore settimanali _____

- di aver percepito nell' anno in corso un reddito individuale lordo di euro _____, _____;¹
- di avere a carico (secondo la normativa vigente) n. _____ persone;²

Si impegna a comunicare, tempestivamente, qualunque variazione in relazione al grado di invalidità ed allo stato di disoccupazione.

___ sottoscritt_ autorizza al trattamento dei personali ai sensi del Decreto Legislativo n°196/2003

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

INVALIDI CIVILI:

- Dichiarazione della Commissione Provinciale Sanitaria (in originale o fotocopia autenticata) comprovante l'entità della minorazione (non inferiore al 46%);
- Fotocopia documento d' identità in corso di validità.

INVALIDI DEL LAVORO:

- Attestato rilasciato dall'INAIL con l'indicazione del grado di riduzione della capacità lavorativa (non inferiore al 34%) (originale o fotocopia autenticata);
- Fotocopia documento d' identità in corso di validità.

¹ Devono essere considerati tutti i redditi di qualunque natura imputabili al dichiarante salvo le indennità e pensioni d'inabilità che non devono essere computate

² Sono considerate fiscalmente a carico, per l' anno in corso, i componenti del nucleo familiare conviventi che non hanno posseduto redditi che concorrono alla formazione del reddito complessivo per un ammontare superiore a euro 2840,51.

Assessorato Politiche e Servizi per il Lavoro

Domanda di inserimento nell'elenco dei disabili

Legge 12 Marzo 1999 n. 68

INVALIDI PER SERVIZIO:

- MOD.69/TER rilasciato dalla Direzione Provinciale del Tesoro, oppure Decreto Ministeriale di Concessione della pensione (originale o fotocopia autenticata)
- Documento attestante il riconoscimento dell'invalidità ascrivibile fino all' VIII categoria di pensione.
- Fotocopia documento d' identità in corso di validità.

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI.

____ Sig. _____

nat_ il _____ ha presentato in data _____ domanda di inserimento nell'elenco dei disabili, di cui alla Legge n. 68/99

Luogo e data _____

Firma dell'impiegato del Centro dei Servizi per il Lavoro

Assessorato Politiche e Servizi per il Lavoro

Domanda di inserimento nell'elenco dei disabili

Legge 12 Marzo 1999 n. 68