Provincia di Mantova

Settore Lavoro e Formazione
Servizio Politiche del lavoro per i disabili

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

per l'inserimento della persona all'interno della graduatoria art. 8 - L.68/99

Supporto alla compilazione

→ Se hai difficoltà a compilare questo modulo — per qualsiasi motivo — **puoi chiedere assistenza all'ufficio**. Il personale è disponibile ad aiutarti, anche di persona su appuntamento.

→ Il modulo è disponibile in formato accessibile (testo ingrandito) su richiesta.

→ **Firma:** chi non è in grado di apporre la propria firma può delegare un'altra persona a firmare in propria vece, indicando la motivazione, oppure apporre un segno ai sensi di legge.

Il/La sottoscritto/a

_____ _____
cognome nome

codice fiscale _____ genere: ☐ M ☐ F ☐ Altro / non specificato

nato/a a: _____
(città italiana o stato estero di nascita) Provincia data di nascita (gg/mm/aaaa)

Cittadinanza _____

a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole che la non veridicità di quanto dichiarato comporta la decadenza dallo stato di disoccupazione e dagli eventuali benefici connessi

DICHIARA

►	**Aggiornamento dei dati utente**

→ Compilare solo in caso di variazione. Spuntare unicamente le voci modificate

☐ **Recapiti**

n. telefono 1: _____

n. telefono 2: _____

e-mail: _____

pec: _____

☐ **Residenza**

via / piazza e numero civico: _____

_____

CAP comune provincia

☐ **Domicilio**

via / piazza e numero civico: _____

_____

CAP comune provincia

☐ **Titolo di studio**

☐ Titolo di studio: _____

Conseguito in: ☐ ITALIA ☐ ESTERO Valido in Italia: ☐ Sì ☐ NO

Se conseguito/valido in Italia, specificare:

Anno: _____ Istituto: _____

► Stato lavorativo e dichiarazione disponibilità

Provincia / Città Metropolitana di _____ [adattare al territorio di competenza]

☐ **Sono privo/a di lavoro**

oppure

☐ **Sono lavoratore con un reddito sottosoglia disponibile all'avviamento al lavoro** *

☐ con un reddito sottosoglia* pari a €_____ derivanti da:

☐ lavoro dipendente € |_|_|_|_|_|,00

Datore di lavoro: _____

Tipologia contrattuale: _____

Data inizio (gg/mm/aaaa): _____

☐ lavoro autonomo € |_|_|_|_|_|,00

(*reddito che permette la conservazione dello stato di disoccupazione (così come disciplinato dalla circolare 1/2019 di ANPAL - euro 8.500,00 per il lavoro dipendente o euro 5.500,00 per il lavoro autonomo)

☐ **Sono disponibile all'avviamento al lavoro:**

☐ per il territorio di competenza del Centro per l'Impiego di (indicare almeno una opzione):

_____

_____

_____

_____

☐ solo per il territorio del comune di residenza/domicilio

☐ ho limitazioni nella mobilità: posso percorrere un tragitto non superiore a KM ___dal mio domicilio.

► Dati sanitari utente

→ Compilare solo in caso di variazione rispetto all'ultima documentazione consegnata.

Aggiornamento documentazione sanitaria: per la trasmissione o l'aggiornamento della documentazione sanitaria è necessario concordare preventivamente le modalità con il centro per l'impiego. Ti invitiamo a contattarci per fissare un appuntamento — anche nel caso in cui non fosse possibile recarti fisicamente presso i nostri uffici, valuteremo insieme la soluzione più adatta alle tue esigenze.

Percentuale di invalidità / condizione di disabilità:

☐ È stata **aggiornata** a _____ %

Relazione conclusiva:

☐ Sono in possesso di aggiornamenti o variazioni e consegno la documentazione aggiornata.

► Valore ISEE

→ Compilare per richiedere l'inserimento in graduatoria. Il valore ISEE è utilizzato esclusivamente ai fini del calcolo del punteggio in Graduatoria unica ex art. 8 L. 68/1999.

Selezionare una sola opzione [In presenza dell'utente allo sportello]

☐ **Acquisizione tramite portale INPS (interoperabilità)**

→ Il dato ISEE è stato acquisito automaticamente dagli uffici dal portale INPS.

☐ CONFERMO il valore ISEE acquisito pari a € _____

☐ **Presentazione della certificazione ISEE in forma cartacea**

→ Da utilizzare solo in caso di impossibilità tecnica di acquisizione dal portale INPS.

Valore ISEE: € _____

N. protocollo INPS / data: _____

⚠ **Rinuncia al dato ISEE**

☐ **Dichiaro di voler rinunciare all'acquisizione del dato ISEE**

→ In tale ipotesi gli uffici inseriranno il valore convenzionale di 99999 ai fini del calcolo del punteggio in graduatoria (0 punti per la componente ISEE come per i casi di ISEE pari o superiore a € 38.000,00).

→ Il presente documento può essere presentato tramite queste modalità:

- Cartacea con l'appuntamento fisico presso il centro per l'impiego
- Tramite email con la ricezione da del centro per l'impiego del presente modulo firmato.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REG. UE 2016/679

Regione Lombardia è Titolare del trattamento dei dati personali all'interno dei sistemi SIULSAP e SIUL68. La Provincia di Mantova, designata Responsabile del trattamento, effettua le operazioni per conto del Titolare. I trattamenti sono svolti anche mediante strumenti informatici e possono coinvolgere soggetti terzi autorizzati o designati responsabili, nonché soggetti operanti per finalità di avviamento al lavoro. Informativa completa disponibile sul sito istituzionale dell'ente.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679.

_____, lì _____ _____

(luogo) (data) (firma)