

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e autocertificazione,  
per adesione alla chiamata sui presenti  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il...../...../..... a..... Codice Fiscale.....  
Documento identità tipo ..... n.....  
Rilasciato da..... in data.....  
Cell..... indirizzo mail.....  
domiciliato/a..... in Via.....n.....

**CHIEDE**

**di aderire alla richiesta** per il profilo e alle condizioni indicate nell'avviso e nella scheda specifica  
pubblicate sul sito dell'APL: <http://agenziapiemontelavoro.it/>

Crocettare solo i profili scelti

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Unione Montana Via Lattea (Comune Sestriere)</b>        | <b>- AVVISO n. 83579/2018</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Comune di Mathi</b>                                     | <b>- AVVISO n. 84037/2018</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>ASLTO3 (presidio ospedaliero – Rivoli (portineria))</b> | <b>- AVVISO n. 84042/2018</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>ASLTO3 (presidio ospedaliero – Rivoli (centralino))</b> | <b>- AVVISO n. 84043/2018</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>ASLTO3 Torre Pellice</b>                                | <b>- AVVISO n. 84044/2018</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>ASLTO3 Pinerolo Via Bignone 15</b>                      | <b>- AVVISO n.84045/2018</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>ASLTO3 Pinerolo Via Stradale Fenestrelle 72</b>         | <b>- AVVISO n. 84048/2018</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>ASLTO3 Pinerolo Via Brigata Cagliari 39</b>             | <b>- AVVISO n. 84050/2018</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>ASLTO3 Orbassano</b>                                    | <b>- AVVISO n. 84053/2018</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>ASLTO3 CUP Collegno</b>                                 | <b>- AVVISO n. 84068/2018</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>ASLTO3 CUP Orbassano</b>                                | <b>- AVVISO n. 84071/2018</b> |

consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA:**

- di aver letto e compreso le modalità e i requisiti necessari per aderire alla richiesta indicati nell'avviso specifico pubblicato sul sito dell'Agenzia Piemonte Lavoro;**

- di essere privo di impiego sia subordinato che autonomo;

**Oppure**

- di essere occupato con un rapporto di lavoro subordinato di durata NON superiore ai 6 mesi;  
 di essere occupato con un reddito di lavoro SUBORDINATO NON superiore a 8.000 euro lordi;  
 di essere occupato con reddito di lavoro AUTONOMO NON superiore a 4.800 euro lordi;

- di essere a conoscenza che ogni variazione dei dati comunicati o acquisizione di nuovi titoli o attestati di qualifica, devono essere comunicati all'ufficio di iscrizione;

Crocettare tutte le voci

Crocettare tutte le voci

- di essere a conoscenza di dover comunicare il reddito lordo annuo personale, per l'aggiornamento della graduatoria prevista dalla L.68/99;
- di essere in possesso della visita specifica della diagnosi funzionale, prevista dal L.68/99 per lavoro, (accompagnata, ai sensi del D.P.C.M. 13/01/2000 e s.m.i., dalla relazione conclusiva contenente la scheda delle capacità lavorative residuali) regolarmente consegnata al CPI dove iscritto;
- di essere a conoscenza che in mancanza della visita specifica della diagnosi funzionale, il CPI non potrà procedere all'avviamento e non potrà segnalarmi per i colloqui di lavoro;
- che la propria percentuale di disabilità è pari al....., riconosciuta dalla specifica commissione medica;
- di essere iscritto nell'elenco delle persone di cui all'art. 8, della Legge 12 marzo 1999, n. 68 s.m.i. dei Centri per l'Impiego del territorio della Città Metropolitana di Torino.
- di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o di Paesi Terzi con i limiti di cui all'art 38 del D.lgs 165/2001;
- di essere in possesso dei requisiti generali di accesso al pubblico impiego e requisiti ulteriori specificati dalle singole amministrazioni nelle schede allegate;

Rispondere sempre alle voci, se zero, indicare

- di avere N..... famigliari **CONVIVENTI a carico\***, come di seguito specificato:

**Il coniuge deve sempre essere indicato, anche se lavora, nella tabella che segue.**

Cognome e nome	Luogo nascita	Data nascita	Relazione parentela	iscritto al CPI di (specificare quale CPI) oppure <b>Studente</b> oppure <b>Lavoratore</b>

**\* Le persone a carico da considerare sono:**

1. coniuge o convivente disoccupati che abbiano dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi del D.Lgs. 150/2015;
2. figli minorenni a carico;
3. figli maggiorenni fino al compimento del 26° anno di età se studenti o, disoccupati che abbiano dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi D.Lgs. 150/2015;
4. fratelli o sorelle minorenni a carico;
5. coniuge, figlio, fratello o sorella invalidi permanenti e inabili al lavoro, conviventi e a carico;

- che il proprio reddito individuale\* per l'anno 2016, ammonta a \_\_\_\_\_ euro lordi;

**\*Viene considerato qualsiasi tipo di reddito lordo**, anche immobiliare e mobiliare, del lavoratore disabile con esclusione del suo nucleo familiare. Dal reddito lordo si intendono escluse le prestazioni a carattere risarcitorio non soggette a IRPEF percepite in conseguenza della perdita della capacità lavorativa nonché l'indennità di accompagnamento.

Qualsiasi altra prestazione (assegni, pensione etc.) va considerata nel reddito lordo solamente se è soggetta ad IRPEF;

**di avere le seguenti conoscenze informatiche:**

Word       Excel       Internet       Posta elettronica       Elementi di programmazione       NESSUNA  
Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**di conoscere le seguenti lingue straniere:**

Inglese       Francese       Tedesco       NESSUNA       Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del d.lgs. n.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

L'operatore del CPI di .....