PROVINCIA DI TRIESTE
SPORTELLO DEL LAVORO
Funzione Politiche Attive del Lavoro

Domanda di iscrizione nell'elenco dei DISABILI . Ricevuta il ……
previsto dall'art. 8, co. 2 della L. 68/99 Posizione n. …….

Alla Provincia di Trieste, Sportello del Lavoro.
Codice Fiscale ……...
Il sottoscritto …….. ……..nato a …… Il ……
Residente a ……. Via ……n°……..Tel……..
Cittadinanza…… stato civile ……. Patente di guida e categoria ……
Titolo di studio ……..
Lingue straniere ……
Corsi professionali (legalmente riconosciuti)……
Informatica…….

C H I E D E

Di essere iscritto nell'elenco dei DISABILI, previsto dall'art. 8, co. 2 della L. 68/99, al fine di essere collocato con la qualifica di ……....
e di essere disponibile agli avviamenti nel settore:

PRIVATO

PUBBLICO (secondo quanto previsto dall'art. 35 del D.L.vo n. 165/2001)
con le qualifiche da indicare nel retro del foglio;

NON DISPONIBILE (Iscritto solo per assegno assistenza o……
……)

D I C H I A R A

ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000; consapevole delle responsabilità penali cui va incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previste all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

A) di aver reso la dichiarazione di disponibilità ai sensi del D.L.vo n. 297/2002 in data ……..…;
in qualità di inoccupato/disoccupato - sottoccupato;
B) di essere stato ultimamente occupato dal …… al ……con la qualifica di ……..;
C) di essere titolare di una pensione mensile di € …….. a carico di ……..;
per ……;
D) che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone conviventi:

Cognome e nome	Data di nascita	Grado di parentela	Occupato/Disoccupato Pensionato	Note

ELEMENTI PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO

*Data di iscrizione al collocamento obbligatorio*_____
categoria protetta _____ *Invalidità* _____% *o Categ. Pensione* _____
Reddito lordo individuale dell'anno in corso _____
Numero persone a carico _____

Coniuge occupato: SI NO

QUALIFICHE:
(per l'avviamento a selezione presso gli Enti e Amministrazioni Pubbliche secondo quanto previsto dall'art. 35 del D.L.vo n. 165 del 30.03.2001)

1) _____
2) _____
3) _____

Qualifiche generiche per l'inserimento nella graduatoria per gli Enti Pubblici in cui è indispensabile l'assolvimento della scuola dell'obbligo:
IMPIEGATO D'ORDINE (applicato, messo notificatore, archivista)
SUBALTERNO (commesso d'ufficio, portiere, uscere, custode , bidello, fattorino, addetto biblioteca)
GENERICO (necroforo, affossatore, netturbino, pulitore di locali, ausiliario socio sanitario, bracciante agricolo)

Qualifiche specifiche in cui è indispensabile oltre all'assolvimento della scuola dell'obbligo anche il possesso di diplomi, attestati di scuole professionali, patenti o certificazioni (dattilografo, operatore consolle, autista patente C, elettricista, muratore, idraulico, cuoco, assist. Servizi tutelari, operatore tecnico assistenza, ecc.);

Documenti allegati:
_____
_____
_____
_____
_____

Trieste, lì …… _____

(Firma dell'interessato)

E' autentica
L'addetto ricevente ……..

Allegata fotocopia documento d'identità

PROVINCIA DI TRIESTE
Sportello del lavoro
Sede legale: p.zza Vittorio Veneto n. 4 - tel. 040/37981 – fax 040/3798233
Sede operativa: Scala dei Cappuccini n. 1 – tel. 040/369104 - 368277 - fax 040/369577
c.f. 80011310325 – p.i. 00715530325
c.c.p. 10779346 -- C.A.P. 34100