

MODULO RICHIESTA SERVIZI COLLOCAMENTO MIRATO ART. 18 L.68/99

CATEGORIE PROTETTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

DATI ANAGRAFICI

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Luogo di Nascita	Provincia	Data di Nascita
		Cittadinanza

RESIDENZA

Indirizzo	Numero
Città	Provincia
Codice di Avviamento Postale	

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

Indirizzo	Numero
Città	Provincia
Codice di Avviamento Postale	

RECAPITI

Numero telefonico rete fissa	Numero telefonico rete mobile
Email	Email PEC

PER I CITTADINI EXTRA UE:

Titolo di Soggiorno	Numero titolo
Motivo	Data di Scadenza
Data Richiesta Eventuale Sanatoria	

RICHIESTE IL/I SEGUENTE SERVIZIO/I

(è possibile indicare uno o più servizi di interesse)

<input type="checkbox"/> Prima iscrizione / Reiscrizione / Aggiornamento L.68/99	<input type="checkbox"/> Rilascio SAP (Scheda Anagrafico Professionale)	<input type="checkbox"/> Stipula Patto di Servizio Personalizzato L.68/99
<input type="checkbox"/> Trasferimento di iscrizione dalle liste L.68/99 del CPI di _____	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	

Consapevole delle sanzioni penali previste ex art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

<input type="checkbox"/> Di essere iscritto alle liste del collocamento ordinario del CPI di _____ dal _____		
<input type="checkbox"/> Di consegnare in allegato la certificazione attestante l'appartenenza alla seguente categoria indicata nella scheda requisiti art.18 L.68/99		
<input type="checkbox"/> Orfani per crimini domestici	<input type="checkbox"/> Care leavers (18 -21 anni) Art.67 bis D.L. 34/2000	<input type="checkbox"/> Vittime del terrorismo e della criminalità organizzata
<input type="checkbox"/> Vittime del dovere	<input type="checkbox"/> Vedove e orfani di guerra	<input type="checkbox"/> Profughi italiani rimpatriati
<input type="checkbox"/> Familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere	<input type="checkbox"/> Orfani vittime di Rigopiano	
<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra, di servizio e di lavoro	<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di deceduti per causa di servizio	
<input type="checkbox"/> di essere legato al sig./ra (dante causa) _____ (tipologia cat. Art.18) _____ dal seguente grado di parentela _____ ¹		
<input type="checkbox"/> che il dante causa non è iscritto alle liste, non è stato avviato tramite la legge 68/99 e non è stato cancellato per cause a lui imputabili (per es. in seguito al rifiuto di una congrua offerta di lavoro)		
<input type="checkbox"/> di allegare il modulo "ALTRE DICHIARAZIONI L68"		
<input type="checkbox"/> di allegare le seguenti certificazioni/dichiarazioni (consultare la scheda requisiti art_18 L_68)		

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati rilasciati allegata, ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE 2016/679 e del D. Lgs 196/03 integrato dal D. Lgs 101/2018 recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Reg. UE 2016/679.

Luogo di Compilazione della domanda	Data	Firma	Firma del genitore, se il cittadino non ha compiuto 18 anni
-------------------------------------	------	-------	---

¹ Da compilare per la richiesta di adesione alle liste dei familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata del dovere, delle vedove e degli orfani di guerra, del lavoro e di servizio, dei figli e del coniuge dei grandi invalidi di guerra, di servizio e di lavoro.