

# 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 _____ <sup>1</sup>		
<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
-------------------------------------	------	-------	---

<sup>1</sup> 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.