**All'AGENZIA REGIONALE LAVORO**

**UFFICIO PER IL COLLOCAMENTO MIRATO DISABILI**

**Ambito territoriale di Modena**

**Sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-Mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)

**P.E.C.:** arlavoro.momirato.modena@regione.emilia-romagna.it[[2]](#footnote-2)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI DEGLI AVENTI DIRITTO ALL'ASSUNZIONE**

**OBBLIGATORIA AI SENSI DELLA LEGGE 12 MARZO 1999, N.68 (art.1 c.1, 2 e 3)**

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445), sotto la propria responsabilità:

* di essere cittadino/a\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità (\*da compilare solo se cittadini extracomunitari);
* di essere in possesso del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere iscritto negli elenchi della L.68/99 di alcun altro territorio;
* di essere iscritto negli elenchi di cui alla L. 68/99 tenuti dal Servizio Collocamento Mirato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di chiedere il trasferimento negli elenchi tenuti dall’Ufficio per il Collocamento Mirato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

# CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco degli aventi diritto ai sensi della Legge n. 68/1999 istituito presso l’Ufficio per il Collocamento Mirato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di DISABILE di cui all’art. 8 della L.68/99 nella categoria:

* **INVALIDO/A CIVILE**
* **INVALIDO/A DEL LAVORO**
* **INVALIDO/A PER SERVIZIO**
* **INVALIDO/A DI GUERRA**
* **INVALIDO/A CIVILE DI GUERRA**
* **SORDO/A**
* **NON VEDENTE**

**DICHIARA INOLTRE**

1. di aver preso visione dell’informativa sulla tutela della privacy pubblicata sul sito <https://www.agenzialavoro.emr.it/privacy/privacy>
2. di impegnarsi a comunicare tempestivamente tutte le variazioni che interverranno riguardo a quanto sopra dichiarato;
3. di essere a conoscenza che l'Ufficio per il Collocamento Mirato potrà disporre idonei controlli sulla veridicità della presente dichiarazione

* Il richiedente allega alla presente idoneo verbale attestante il seguente grado di invalidità \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e la Relazione Conclusiva della diagnosi funzionale. In caso di non possesso di quest’ultima, si impegna a presentarla successivamente.

\_\_\_\_(data)\_\_\_\_\_\_ Firma

La presente richiesta può essere inviata per posta elettronica con allegata copia fotostatica di un documento di identità del/la richiedente in corso di validità

1. Inserire mail dell’ufficio collocamento mirato di Modena e/o cpi di competenza per iscrizione, disponibile nel sito https://www.agenzialavoro.emr.it/i-centri-per-limpiego/sedi-modena/sede-centri-mo [↑](#footnote-ref-1)
2. All’indirizzo PEC è possibile scrivere solo da una casella di posta certificata personale del richiedente. [↑](#footnote-ref-2)