



AMBITO TERRITORIALE DI BARI  
Ufficio Collocamento Mirato

Allegato n. 2

Domanda di partecipazione alla procedura di avviamento numerico riservata ai soggetti disabili iscritti nell'elenco di cui alla legge 68/99, per la copertura a tempo indeterminato ed a tempo pieno di n. di complessive n. 9 unità, di cui n. 4 unità con il profilo professionale di *Operatore Tecnico addetto ai terminali - Cat. B* e n. 5 unità con il profilo professionale di *Coadiutori amministrativi senior con competenze informatiche - Cat.Bs* presso l'ASL BARI

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente/domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_, mail o pec: \_\_\_\_\_, si dichiara disponibile a partecipare alla selezione per avviamento numerico riservata ai soggetti disabili di cui alla legge 68/99, per la copertura a tempo indeterminato ed a tempo pieno presso l'ASL BARI:

(*apporre la crocetta o la spunta sul quadratino corrispondente ad una o ad entrambe le voci seguenti, relative profili professionali in questione*)

- di n. 4 unità con il profilo professionale di *Operatore tecnico addetto ai terminali – Cat. B*;
- di n. 5 unità con il profilo professionale di *Coadiutore amministrativo senior con competenze informatiche – cat. Bs*;

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara:

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
- licenza di scuola media inferiore conseguita presso l'Istituto scolastico \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'A.S. \_\_\_\_\_, ovvero di aver assolto all'obbligo scolastico;
- di essere iscritto nell'elenco di cui alla legge n. 68/99 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" dell'Arpal Puglia - Ambito territoriale di Bari a far data dal \_\_\_\_\_ in qualità di :
  - invalido civile con percentuale pari a .....%
  - invalido del lavoro con percentuale pari a .....%

•invalido per servizio rientrante nella seguente categoria ..... ;

- di essere in possesso di attestato relativo alla patente europea del computer (ECDL) o a corso di formazione professionale di informatica di durata annuale presso Ente autorizzato;
- di aver frequentato e superato i due anni di scolarità successivi al diploma di istruzione secondaria di primo grado, presso ..... (*indicare la scuola o istituto frequentato*) e precisamente gli anni scolastici ..... (*tale dichiarazione va resa soltanto in caso di candidatura per il profilo professionale di Coadiutore amministrativo senior con competenze informatiche*);
- di essere attualmente nelle condizioni previste nell'articolo 1 (requisiti generali per la partecipazione) dell'Avviso pubblico;

Ai fini della determinazione della graduatoria dichiara altresì

- di avere n. \_\_\_\_\_ persone a carico come risultante dalla dichiarazione – Allegato n.3;
- di avere un reddito lordo personale complessivo per l'anno 2021 di € \_\_\_\_\_<sup>1</sup>;

Il sottoscritto allega i seguenti documenti:

- attestato relativo alla patente europea del computer (ECDL) o a corso di formazione professionale di informatica di durata annuale presso Ente autorizzato;
- copia di valido documento di riconoscimento.

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o presenta falsa documentazione è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni che interverranno.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)

<sup>1</sup> PER REDDITO INDIVIDUALE COMPLESSIVO DEVE INTENDERSI LA SOMMA DI TUTTI I REDDITI (NON SOLO DEGLI EVENTUALI REDDITI DA LAVORO, MA ANCHE DI QUELLI DERIVANTI DALLA PROPRIETA' O DALL'AFFITTO/LOCAZIONE DI BENI IMMOBILI, DA CONTI CORRENTI O DA INVESTIMENTI BANCARI O POSTALI VARI, ECC....). TALI DATI POSSONO ESSERE RICAVALI DAL MODELLO UNICO ANNO 2022 O DAL MODELLO 730 / 2022 (RELATIVO ALL'ANNO 2021) O (RIGUARDO AI REDDITI DA LAVORO) DALLE BUSTE PAGA ANNO 2021 O DAL CUD 2022 (RELATIVO ALL'ANNO 2021), NONCHE' DALLE VISURE CATASTALI O IMMOBILIARI (RIGUARDO AI REDDITI DA BENI IMMOBILI).

Si autorizza l'Arpal Puglia – Ambito territoriale di Bari, ai sensi del d.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali per tutti gli atti necessari all'espletamento della selezione e per l'aggiornamento della propria posizione nell' Elenco del Collocamento mirato.

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

(firma del dichiarante)

**Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda**

Cod. identificativo privacy _____
Data iscrizione/reiscrizione nell'Elenco L. 68/99 _____
Percentuale invalidità _____
Reddito personale complessivo lordo per l'anno 2021 pari ad € _____
N. persone a carico dichiarate _____
L'Operatore che riceve la domanda _____