

QUESTIONARIO PER ISCRIZIONE LISTE SPECIALI
RISERVATE ALLE CATEGORIE PROTETTE ARTICOLO 18 LEGGE 12
MARZO 1999 N.68 ORFANI/VEDOVI O EQUIPARATI
ORFANI/VEDOVI PER CAUSA DI SERVIZIO

ARPAL UMBRIA - Agenzia Regionale per le
Politiche Attive del Lavoro
Servizio offerta politiche e servizi territoriali Perugia
Sezione Servizi Specialistici Legge 68/99
Via Palermo, 106
06129 Perugia

CODICE FISCALE.....
COGNOME E NOME.....
LUOGO E DATA DI NASCITA.....
COMUNE DI RESIDENZA..... VIA.....
DOMICILIO..... VIA.....
CITTADINANZA.....E-MAIL.....
PEC..... TELEFONO
CELLULARE.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R.445/2000 in caso di dichiarazioni false¹

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

di appartenere alla seguente Categoria Protetta (art.18 Legge 68/99):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> VEDOVE/I PER SERVIZIO | <input type="checkbox"/> EQUIPARATI VEDOVE/i PER SERVIZIO |
| <input type="checkbox"/> ORFANI PER SERVIZIO | <input type="checkbox"/> EQUIPARATI ORFANI PER SERVIZIO |

Cognome e Nome del deceduto o del grande invalido

Data di nascita dello stesso luogo di nascita

|__| deceduto per causa di servizio come da dichiarazione dell'Amministrazione Centrale del datore di lavoro rilasciata in data.....

|__| deceduto per l'aggravarsi dell'invalidità riportata per causa di servizio come da dichiarazione dell'amministrazione centrale del datore di lavoro..... rilasciata in data.....

¹ Art. 75 DPR n. 445/2000: "Fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera".

Se equiparati: Si allega dichiarazione di responsabilità resa dalla vittima (o dal richiedente in caso di decesso dell'invalido) in cui attesti che la stessa non ha mai usufruito delle norme sul collocamento mirato;

che la vedova/vedovo/coniuge gode di pensione di I categoria oppure di pensione dalla II all' VIII categoria con trattamento di incollocabilità.

si dichiara inoltre che l'interessato risulta disoccupato ai sensi della vigente normativa.

SI DICHIARA INOLTRE:

TITOLO DI STUDIO: conseguito in ITALIA All'ESTERO
nell'anno.....(è **obbligatorio indicare la nazione e l'anno di conseguimento**)

ASSOLVIMENTO OBBLIGO SCOLASTICO: SI NO (**è obbligatorio specificare SI o NO**)

POSSESSO PATENTE: SI NO TIPO: A B Bspec. C C/E D D/E D/K

Per quanto sopra,

CHIEDE

|__|di essere iscritto/a nelle liste speciali riservate alle Categorie Protette.

Si è consapevoli che l'iscrizione avverrà con riserva in attesa dell'acquisizione di apposita verifica dello status da parte degli Organi competenti.

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente e comunque entro 30 giorni, eventuali variazioni in ordine a quanto dichiarato.

.....

(luogo e data)

.....

(firma per esteso e leggibile)

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la domanda

Art. 13 del D.Lgs. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"

1. Finalità del trattamento

I dati personali verranno trattati da ARPAL Umbria per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

2. Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

3. Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio.

4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

5. Diritti dell'interessato

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati.

6. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali è ARPAL UMBRIA, con sede in Corso Vannucci n. 96, 06121 Perugia.

Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio offerta politiche e servizi territoriali Perugia

Altre informazioni

UFFICIO RESPONSABILE	Telefono 075.5044264 - 075.5044286
	075.5044291 - 075.5044258
	075.5044273 - 075.5044289
	075.5044199
Sezione Servizi Specialistici L. 68/99	Fax 075.368.1703
Sede Via Palermo, 106 Perugia	PEC: lavoroperugia@pec.arpalumbria.it
Orario di apertura al pubblico	(nell'oggetto della pec dovrà essere apposta la
Lunedì, Mercoledì, Giovedì ore 8.30 - 13.00	<u>sequente dicitura: L.68/99 PERUGIA</u>)
Lunedì, Giovedì ore 15.00 - 17.00	per informazioni e mail:
	acristallini@regione.umbria.it
	raffaellaricci@regione.umbria.it
	gsacchetti@regione.umbria.it

Come presentare la domanda

La domanda dovrà essere presentata personalmente all'ufficio competente, richiedendo contestualmente l'appuntamento per un colloquio di orientamento/mediazione.

Il modello è scaricabile all'indirizzo www.arpalumbria.it

Allega fotocopia fronte/retro, non autenticata, di documento di riconoscimento in corso di validità.

.....
(luogo e data)*

.....
(firma per esteso e leggibile)*