



U.O. COORDINAMENTO SERVIZI PER L'IMPIEGO

AMBITO TERRITORIALE DI BRINDISI

**Ufficio Collocamento Mirato Disabili**

Viale Torpisana, 114, primo piano - 72100 Brindisi

PEC: [collocamentomirato.brindisi@pec.rupar.puglia.it](mailto:collocamentomirato.brindisi@pec.rupar.puglia.it)

Avviso pubblico riservato agli iscritti nell'Elenco di cui all'art. 8 della L. 68/99 dell'Ambito provinciale di Brindisi, per l'assunzione di n. 1 u. l., a tempo indeterminato, part-time (18 ore) con il prof. professionale di "Messo notificatore" cat. B1, presso il Comune di Torre Santa Susanna (Br).

**Presentazione delle candidature esclusivamente, pena esclusione, tramite PEC a partire dalle ore 8.30**

**del 13.09.2021 ed entro e non oltre le ore 11.30 del 17.09.2021 (vedi nota)<sup>1</sup>**

all'indirizzo : [collocamentomirato.brindisi@pec.rupar.puglia.it](mailto:collocamentomirato.brindisi@pec.rupar.puglia.it)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente/domiciliat in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

mail o pec: \_\_\_\_\_, si dichiara disponibile a partecipare alla selezione per avviamento numerico riservata ai soggetti disabili iscritti nell'Elenco speciale di cui all'art. 8 della L. 68/99 dell'Ambito provinciale di Brindisi - ad esclusione dei disabili di natura psichica avviabili solo mediante specifica convenzione, ai sensi dell'art. 9, comma 4, della Legge 68/99 - per l'assunzione di di n. 1 u. l., a tempo indeterminato, part-time (18 ore) con il profilo professionale di "Messo notificatore" cat. B1, presso il Comune di Torre Santa Susanna (Br).

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 (crociare ogni singola dichiarazione) :

di essere in possesso della licenza di scuola media inferiore conseguita presso l'Istituto scolastico \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'A.S. \_\_\_\_\_, ovvero di aver assolto all'obbligo scolastico;

di essere in possesso :: dell'attestato di partecipazione a corso di formazione per "Messo Notificatore";

di essere in possesso dell'attestato di certificazione della conoscenza della Lingua Inglese;

di essere in possesso della patente cat. B o superiore,

**Documenti tutti già conseguiti alla data di presentazione della presente candidatura ed allegati in copia.**

**Lo scrivente dichiara di essere consapevole che l'assenza anche di uno solo dei predetti requisiti di partecipazione ed il mancato invio di ogni singola copia della predetta documentazione obbligatoria (come sopra dichiarata), a questi uffici, genera esclusione dall'Avviso in parola ;**

di essere altresì in possesso dei requisiti generali per l'ammissione agli impieghi pubblici richiamati all'articolo 1 dell'Avviso pubblico e di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di esclusione di cui all'art. 3 comma 5 del D.P.C.M. 27/12/1988 ;

di essere regolarmente iscritto nell'Elenco speciale di cui all'art. 8 della legge 68/99 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" dell'ambito territoriale/provinciale di Brindisi (vedi nota)<sup>2</sup> - a far data dal \_\_\_\_\_ in qualità di (vedi nota)<sup>3</sup>:

- invalido civile con percentuale pari a ..... %
- invalido del lavoro con percentuale pari a ..... %
- invalido per servizio rientrante nella seguente categoria .....



U.O. COORDINAMENTO SERVIZI PER L'IMPIEGO  
AMBITO TERRITORIALE DI BRINDISI  
**Ufficio Collocamento Mirato Disabili**  
Viale Torpiana, 114, primo piano - 72100 Brindisi  
PEC: [collocamentomirato.brindisi@pec.rupar.puglia.it](mailto:collocamentomirato.brindisi@pec.rupar.puglia.it)

<sup>1</sup> La presente domanda di partecipazione deve essere presentata **esclusivamente tramite PEC, pena esclusione**, all'indirizzo [collocamentomirato.brindisi@pec.rupar.puglia.it](mailto:collocamentomirato.brindisi@pec.rupar.puglia.it) allegando necessariamente (a pena di nullità) copia di un valido documento di riconoscimento, anche in formato immagine.

<sup>2</sup> Ai fini della partecipazione alla selezione, l'iscrizione nell'Elenco speciale di cui all'art. 8 della legge 68/99 dell'ambito provinciale di **Brindisi** deve essere già perfezionata e valida alla data antecedente l'invio della nota **del Comune di Torre S.Susanna** a questi uffici (e quindi all' **11.07.2021**).

<sup>3</sup> Allegare verbale di accertamento dell'invalidità civile o del lavoro, unitamente alla relazione conclusiva e/o diagnosi funzionale sulle residue capacità lavorative prevista dal DPCM n. 91 del 13 gennaio 2000 e dalla circolare MLPS n. 150 del 7 maggio 2001 - ovvero, in alternativa a quest'ultima, la relativa copia della prenotazione della visita di accertamento della diagnosi funzionale - **necessaria ai fini dell'inserimento lavorativo**.

Inoltre, ai fini dell'iscrizione e/o suo mantenimento nell'Elenco speciale di cui all'art. 8 L.68/99 e smi che presuppone il possesso e/o mantenimento dello stato di disoccupazione di cui agli artt. 19, comma 1 D.lgs. 150/2015, come integrato e coordinato dall'art. 4, comma 15-*quater* della L. 26/2019 - dichiara altresì:

- di essere privo di qualsiasi impiego e **disoccupato** ai sensi dell'art. 19, comma 1, D.lgs. 150/2015 e smi;  
ovvero
- di essere **occupato/a** con un rapporto di lavoro che consente il mantenimento dello stato di disoccupazione ai sensi del combinato disposto 19, comma 1 D.lgs. 150/2015 e art. 4, comma 15-*quater* della L. 26/2019 (*scegliere una delle seguenti voci*) poichè: (*crociare la dichiarazione di pertinenza*)
  - il reddito lordo da lavoro autonomo per l'anno in corso è pari o inferiore ad Euro 4.800,00;
  - il reddito lordo da lavoro subordinato (ed equiparati) per l'anno in corso è pari o inferiore ad Euro 8.145,00;

Ai fini della determinazione della graduatoria dichiara altresì:

- di avere n. \_\_\_\_\_ persone a carico come risultanti dalla dichiarazione (Allegato n. 3);
- di avere un reddito personale lordo complessivo<sup>4</sup> nell'anno **2019** di € \_\_\_\_\_;

Il/la sottoscritto/a, 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)

Si autorizza l'Arpal Puglia – Ambito territoriale di **Brindisi**, 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 Disabili di cui all'art. 8 della L. 68/99.

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

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



U.O. COORDINAMENTO SERVIZI PER L'IMPIEGO

AMBITO TERRITORIALE DI BRINDISI

**Ufficio Collocamento Mirato Disabili**

Viale Torpisana, 114, primo piano - 72100 Brindisi

PEC: [collocamentomirato.brindisi@pec.rupar.puglia.it](mailto:collocamentomirato.brindisi@pec.rupar.puglia.it);

Spazio riservato all'Ufficio che riceve la domanda

Cod. identificativo privacy _____
Data iscrizione/re-iscrizione nell'Elenco speciale di cui all'art. 8 della L. 68/99 _____
Percentuale invalidità _____
Reddito personale complessivo lordo per l'anno <b>2019</b> pari ad € _____
Numero persone a carico dichiarate _____
L'Operatore che riceve la domanda _____

<sup>4</sup> Ai sensi di quanto previsto dalla lett. b) della tabella allegata al DPR 9 maggio 1997, n. 487, come modificato dal DPR 246/1997, per reddito personale lordo complessivo si intende il reddito derivante dal patrimonio mobiliare o immobiliare dell'iscritto, con esclusione del suo nucleo familiare, ossia qualsiasi tipologia di reddito, compresi i redditi percepiti per lo svolgimento di attività lavorativa subordinata o autonoma, nonché i redditi patrimoniali percepiti da altre fonti (immobili, etc), con esclusione dei redditi eventualmente percepiti a titolo di assegni o pensioni di invalidità civile, di indennità di accompagnamento, di rendita INAIL percepita per invalidi del lavoro e di TFR.