



Regione Siciliana

AL SERVIZIO COLLOCAMENTO MIRATO DEL CENTRO PER L'IMPIEGO DI PALERMO

Istanza di richiesta censimento (Avviso pubblico 27/10/2021)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato/a a _____ il ____/____/____ cittadinanza _____
documento di riconoscimento _____ n° _____ rilasciato da _____
_____ il ____/____/____ Codice Fiscale _____
Tel. _____ cell _____ email/pec _____

CHIEDE

di essere incluso nell'elenco dei soggetti **censiti** riservato alle persone iscritte nell'elenco dei disabili (art.8 L.68/99) e dei soggetti appartenenti alle categorie protette (art.18 comma L.68/99) di cui all'avviso pubblicato in data 27/10/2021.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, di uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara quanto segue:

- di essere disoccupato/a;
- di essere iscritto/a negli elenchi delle persone con **DISABILITÀ** al n. _____ del _____
percentuale invalidità _____
quale ☐ invalido/a civili ☐ invalido/a del lavoro ☐ invalido/a per servizio ☐ sordomuto/a ☐ invalido/a civili e militari di guerra ☐ cieco/a o ipovedente
e/o
- di essere iscritto/a negli elenchi delle **CATEGORIE PROTETTE** al n. _____ del _____
quale ☐ orfani e vedove superstiti e/o equiparati di: _____
☐ profughi ☐ vittime del terrorismo e della criminalità organizzata ☐ care leaver
☐ vittima del dovere o suo familiare ☐ altre categorie ai sensi di specifiche normative di legge
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli usi consentiti dalla legge;

Il/La sottoscritto/a chiede altresì che qualsiasi eventuale comunicazione relativa alla presente richiesta avvenga tramite PEC all'indirizzo _____ oppure all'indirizzo e-mail _____, e si impegna inoltre ad effettuare, tramite il portale **<https://silavora.it/>**, ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla presente fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo _____ data _____

Firma

(firma leggibile per esteso)