



CITTA' METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

SETTORE 9 POLITICHE DEL LAVORO

AVVISO

La Città Metropolitana di Reggio Calabria – Settore 9 Politiche del Lavoro deve procedere, attraverso la “chiamata con avviso pubblico e con graduatoria riferita alla specifica occasione di lavoro” – graduatoria sui presenti – all’avviamento a selezione presso *le Aziende indicate in apposito elenco allegato* di soggetti appartenenti alle seguenti categorie:

- **art. 8 L. 68/99** (Invalidi Civili, Invalidi di Guerra, Invalidi per Servizio, Invalidi per Lavoro)
- **art. 18 comma 2 della L. 68/99** (Orfani e Coniugi superstiti di coloro che sono deceduti per causa di Lavoro, di Servizio o di Guerra ed equiparati);

da assumere al lavoro nel numero e con le qualifiche riportate, nell’elenco allegato, accanto a ciascuna Azienda.

Tutti gli interessati a partecipare all’avviamento a selezione, come previsto dal Cap. 14 della Deliberazione di Giunta Regionale n. 33 del 24.02.2015, dovranno presentarsi **personalmente ai Centri per l’Impiego di Reggio Calabria, Gioia Tauro e Locri, o presso le Loro Sedi Locali Coordinate**. Il modello di adesione potrà essere ritirato direttamente presso detti Centri per l’Impiego o Sedi Locali Coordinate o scaricato dal sito www.cittametropolitana.rc.it.

Al modello di adesione dovranno essere allegati i seguenti documenti:

1. Autocertificazione del titolo di studio e/o Attestato di Qualifica Professionale;
2. Autocertificazione dei redditi lordi facendo riferimento al reddito lordo risultante dall’ultimo anno di imposta per il quale sono scaduti i termini (la situazione economica è quella individuale derivante anche dal patrimonio immobiliare e mobiliare, non si considerano invece i redditi derivanti da prestazioni risarcitorie percepite in conseguenza della perdita della capacità lavorativa, nonché altro reddito esente da IRPEF);
3. Autocertificazione dello stato di famiglia (solo nel caso in cui il Coniuge sia disoccupato);
4. Copia del Documento di riconoscimento in corso di validità.

Il presente avviso sarà pubblicato in preinformazione per giorni quindici, pertanto la presentazione delle domande da parte dei lavoratori interessati è ammessa a far data **dal quindicesimo giorno dalla data di pubblicazione** all’albo on-line della Città Metropolitana di Reggio Calabria (www.cittametropolitana.rc.it) e presso i Centri per l’Impiego della Provincia di Reggio Calabria **per i quindici giorni successivi**. Non saranno considerate le domande presentate o pervenute prima o dopo tale termine.

Possono aderire alla proposta di lavoro **tutti i soggetti che risultano iscritti al Collocamento Mirato ed ai Centri per l’Impiego di Reggio Calabria Gioia Tauro e Locri**. I requisiti per la formazione della Graduatoria devono essere posseduti ed aggiornati alla data della pubblicazione

del presente avviso secondo i criteri definiti ai Cap. 14 e Cap. 15 della Deliberazione di Giunta Regionale n. 33 del 24.02.2015.

Sulla base delle domande pervenute e dei requisiti posseduti, ai sensi della normativa vigente di specie, si procederà alla formulazione della graduatoria.

Per il CPI RC – Responsabile Procedimento Sig.ra Maria Cristina Panzera Tel 0965/498665

Per il CPI GIOIA TAURO – Responsabile Procedimento D.ssa Francesca Laganà Tel 0965/498577

Per il CPI LOCRI – Responsabile Procedimento Rag. Giuseppe Gullace Tel 0965/498728

F.to Il Dirigente
Dott.ssa Maria Grazia Blefari

**AVVIAMENTI SUI PRESENTI 2017
POSTI DISPONIBILI PRESSO AZIENDE PRIVATE**

**CATEGORIE PROTETTE (Art. 8 Legge 68/99)
(Art. 18 Legge 68/99)**

NUOVA GHIZZONI SPA	Località Macchia, Ferrandina Sede di lavoro Bova Marina (RC)	Posti per Disabili (Art. 8 Legge 68/99)	1	Saldatore	Qualificato
ALLEANZA ASSICURAZIONI	Piazza Fidia, 1 Milano Sede di lavoro provincia Reggio Calabria	Posti per Posti per Categoria Protetta (Art. 18 Legge 68/99)	1	Agenti assicurativi Venditori porta a porta produttore venditore junior di prodotti assicurativi/finanziari	Cultura superiore, mobilità sul territorio, onorabilità
ECOLOGIA OGGI SPA	Via Cassoli, 18 Lamezia Terme Sede di lavoro Gioia Tauro	Posti per Posti per Categoria Protetta (Art. 18 Legge 68/99)	1	Operaio addetto ai servizi di igiene ambientale Tempo Determinato Mesi 9 Part/Time 25 h sett.li	Generico



CITTA' METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

SETTORE 9 – POLITICHE DEL LAVORO



Centro Per l'Impiego di.....

Il sottoscritto.....nato il.....

Residente in.....Via.....

Tel.....Codice Fiscale.....

Cell.....

PRESA VISIONE

Delle occasioni di lavoro (**Aziende Private**) riservate ai soggetti di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68 – norme per il diritto al lavoro dei disabili, pubblicate all'albo on-line della Città Metropolitana di Reggio Calabria www.cittametropolitana.rc.it, e presso i Centri per l'Impiego della Provincia di Reggio Calabria in data.....,

CHIEDE

di essere incluso nelle graduatorie riferite alle specifiche occasioni di lavoro per i posti disponibili, come indicato **nell'allegato A** che diventa parte integrante della presente adesione.

A tal fine, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47, nonché dell'art. 3 del D.P.R. n. 445/2000 (I requisiti per la formazione della Graduatoria devono essere posseduti ed aggiornati alla data della pubblicazione del presente avviso secondo i criteri definiti ai Cap. 14 e Cap. 15 della Deliberazione di Giunta Regionale n. 33 del 24.02.2015),

DICHIARA

alla data della pubblicazione dell'avviso di cui sopra:

- di trovarsi iscritto al **Collocamento Mirato ed al Centro per l'Impiego di.....** negli elenchi degli invalidi..... (Civili - del Lavoro – per Servizio – di Guerra) ;
- di essere affetto da una minorazione fisica, psichica o sensoriale riconosciuta dalle competenti Commissioni Mediche **con una percentuale o categoria pari al**
- e di trovarsi iscritto negli elenchi di cui all'art. 8 della Legge 68/99 (Invalidi)
- **oppure/e** di trovarsi iscritto negli elenchi di cui all'art. 18 della Legge 68/99 (Categorie Protette) dal.....
- di avere dichiarato di essere immediatamente disponibile a svolgere una attività lavorativa;
- i propri redditi lordi risultanti dall'ultimo anno di imposta a qualunque titolo percepiti sono pari a €.....;

devono essere conteggiati i redditi a qualsiasi tipo imputabili al lavoratore, derivanti anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore, con esclusione del suo nucleo familiare.

NON DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche-prestazionali-assistenziali: - indennità a carico di invalidi del lavoro – assegno mensile di assistenza – pensione di invalidità (riconosciuta per percentuali di invalidità superiori al 74%) – indennità di accompagnamento

-di avere / non avere diritto all'attribuzione del punteggio per n. persone a carico come di seguito specificato:

- coniuge o convivente di nome.....in stato di disoccupazione inserito nell'elenco delle persone in cerca di occupazione SI NO
 - n.....figlio/i minorenni e conviventi e a carico;
 - n.....figlio/i maggiorenni e conviventi sino al 26° anno di età e inseriti nell'elenco delle persone in cerca di occupazione, oltre che conviventi e a carico, ovvero senza limiti di età se invalido permanentemente inabile al lavoro;
 - n.....fratello/sorella minorenni conviventi a carico;
- di essere in possesso del titolo di studio di_____;
- Di aver conseguito il seguente Titolo di studio e/o Attestato di Qualifica Professionale_____.

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445/2000, conferma la dichiarazione sopra riportata e si impegna a comunicare tempestivamente tutte le variazioni che interverranno. Inoltre, il sottoscritto dichiara di essere consapevole che quanto sopra dichiarato potrà in qualsiasi momento essere oggetto di verifica da parte dell'ufficio, tramite gli organi preposti (art. 71 DPR n. 445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazioni viene resa.

.....lì..... (firma).....

Allega i seguenti documenti:

- Documento d'identità in corso di validità;
- Autocertificazione dei redditi lordi facendo riferimento al reddito lordo risultante dall'ultimo anno di imposta per il quale sono scaduti i termini (la situazione economica è quella individuale derivante anche dal patrimonio immobiliare e mobiliare, non si considerano invece i redditi derivanti da prestazioni risarcitorie percepite in conseguenza della perdita della capacità lavorativa, nonché altro reddito esente da IRPEF);
- Autocertificazione stato di famiglia;
- Autocertificazione del titolo di studio e/o Attestato di Qualifica Professionale;
- Altro.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Il sottoscritto impiegato attesta che:
 il lavoratore si è presentato personalmente all'ufficio e ne viene autenticata la firma.
 la domanda è stata presentata per delega ed il delegato è stato identificato con documento:

(firma per esteso dell'impiegato)

documenti allegati n.....

RICEVUTA

Il/La Sig.....nato il.....ha presentato in data odierna istanza di adesione alle occasioni di lavoro riservate ai soggetti di cui alla Legge 12 marzo 1999, n.68, secondo le priorità indicate nell'allegato 1 contenete l'elenco dei posti disponibili che fa parte integrante della stessa adesione. Documenti allegati n.....=

Data.....

(firma dell'impiegato).....

Allegato A

Allegato alla domanda di partecipazione al bando della Città Metropolitana di Reggio Calabria di cui all'art. 9 comma 5 della Legge 68/99 pubblicato il per la copertura di posti riservati ai Disabili art. 8 Legge 68/99 ed alle Categorie Protette ex art. 18 Legge 68/99 (Orfani e Coniugi superstiti di deceduti per causa di Lavoro, di Servizio o di Guerra ed equiparati).

Indicazione delle Aziende presso cui si intende essere avviati al lavoro.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ chiede di essere incluso nelle graduatorie riferite alle specifiche occasioni di lavoro per i posti di lavoro riservati alle Categorie Protette (ex art. 18 Legge 68/99) di cui al bando della Città Metropolitana di Reggio Calabria pubblicato il _____

n°	Ditta	Sede posto di lavoro	Posti e Qualifica	Categoria		DISPONIBILITA'	
				Disabili	Cat. Protette	SI	NO
1	NUOVA GHIZZONI SPA	Bova Marina (RC)	1 Saldatore	X			
2	ALLEANZA ASSICURAZIONI	Provincia di Reggio Calabria	1 Agente assicurativo Venditori porta a porta produttore venditore junior di prodotti assicurativi/finanziari		X		
3	ECOLOGIA OGGI SPA	Gioia Tauro	1 Operaio addetto ai servizi di igiene ambientale		X		

In fede

Li _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
LEGGE 68/99 "DIRITTO AL LAVORO DELLE PERSONE DISABILI"
(ART.19 – 46 – 47 D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

nato/a _____ il _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, e che il Centro per l'Impiego competente provvederà ad eseguire controlli ed a segnalare alla Procura della Repubblica le falsità riscontrate:

AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL BANDO: _____

DICHIARA QUANTO SEGUE:

DATI PERSONALI

AI FINI DELL'INSERIMENTO IN GRADUATORIA PER GLI AVVIAMENTI NUMERICI

1. di avere alla data della domanda le seguenti persone a carico, risultanti dallo stato di famiglia e secondo le modalità per la corresponsione dell'assegno familiare (tabella per la formulazione dei criteri ex D.P.R. n. 246/1997):

<input type="checkbox"/> nessun familiare.	<input type="checkbox"/> figli minorenni conviventi a carico n. _____
<input type="checkbox"/> figli maggiorenni n. _____ fino al compimento del 26 anno di età se studenti e disoccupati che abbiamo dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi del D.Lgs 150/2015.	<input type="checkbox"/> fratelli o sorelle minorenni conviventi e a carico n. _____
<input type="checkbox"/> coniuge convivente e disoccupato che abbia dichiarato il proprio stato di disoccupazione ai sensi del D.Lgs 150/2015.	<input type="checkbox"/> coniuge, figlio, fratello o sorella se invalidi permanenti inabili al lavoro conviventi e a carico n. _____
_____ (cognome e nome)	_____ (cognome e nome)
_____ (luogo e data di nascita)	_____ (luogo e data di nascita)

2. di avere avuto nell'ANNO _____ un **REDDITO COMPLESSIVO** :
 pari a **ZERO** oppure pari a **EURO** _____
Si ricorda che devono essere conteggiati i redditi a qualsiasi tipo imputabili al lavoratore, derivanti anche da patrimonio immobiliare e mobiliare del lavoratore, con esclusione del suo nucleo familiare.
NON DEVONO ESSERE CONTEGGIATE le seguenti provvidenze economiche-prestazionali-assistenziali:
- indennità a carico di invalidi del lavoro – assegno mensile di assistenza – pensione di invalidità (riconosciuta per percentuali di invalidità superiori al 74%) – indennità di accompagnamento -

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003.

(luogo e data) _____

(firma per esteso del dichiarante)

(firma dell'operatore che acquisisce la dichiarazione)

Si prega di allegare la fotocopia del documento d'identità del dichiarante ed eventualmente altra documentazione sotto elencata (specificare il titolo del documento):