

**SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI
A RISCHIO DI ESCLUSIONE**

**Settore Collocamento mirato e gestione L. 68/1999
Ufficio competente di Nuoro**

**AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO**

00-01-00 - ASPAL
00-01-07 - Servizio Politiche a favore di soggetti a rischio di esclusione

Al CPI di _____ (iscrizione)

Servizio di Preselezione Legge 68/99

Oggetto: Domanda di adesione per la preselezione riservata agli iscritti negli appositi elenchi di cui agli artt. 1 e 8 – Legge n. 68/99, richiesta dal datore di lavoro Bevid s.r.l. P.IVA/C.F. IT01095100911, ai fini dell’assunzione di n. 1 unità con contratto di lavoro a tempo determinato (6 mesi ed un giorno) part time (21 ore settimanali) in qualità di “aiuto cassiere” 5° livello, o alternativamente “addetto al vegetal corner” 5° livello, “aiuto cuoco” 5° livello, o “addetto all’esposizione in sala” 6° livello – C.C.N.L. Commercio - Confcommercio.

Sede di lavoro: Dorgali o alternativamente Cala Gonone.

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione repertorio n. 1905 prot. Int. 46430 del 22.05.2025)

Il sottoscritto

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____ Cittadinanza _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Telefono: _____ cell. _____ E-mail: _____

Comune di Residenza: _____

Indirizzo: _____ cap: _____

Comune di Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza): _____

Indirizzo: _____ cap: _____

Iscritto alle liste di cui agli artt. 1 e 8 della Legge 68/99 gestite dal CPI di _____

**SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI
A RISCHIO DI ESCLUSIONE**

**Settore Collocamento mirato e gestione L. 68/1999
Ufficio competente di Nuoro**

PRESENTA

la propria candidatura per la preselezione in oggetto riservata a persone disabili (artt. 1 e 8 Legge 68/99), iscritti agli appositi elenchi dei CPI indicati nell'avviso sopra citato.

Indicare con una X ciò che interessa, è data facoltà di candidarsi per tutti i profili.

- AIUTO CASSIERE
- ADDETTO AL VEGETAL CORNER
- AIUTO CUCINA
- ADDETTO ALL'ESPOSIZIONE IN SALA

A tal fine, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti **requisiti indispensabili**:

(NB: barrare con una X i requisiti posseduti da dichiarare)

- iscrizione alle liste di cui agli artt. articoli 1 e 8 della legge n. 68/99;
- licenza media;
- buona manualità, buone capacità relazionali, flessibilità, affidabilità e precisione, attitudine alla relazione con il pubblico nell'ottica di un servizio al cliente efficiente e puntuale;
- patente Cat. B;
- automunito/a;

dei seguenti **requisiti preferenziali**:

- esperienza pregressa nella mansione;

**SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI
A RISCHIO DI ESCLUSIONE**

**Settore Collocamento mirato e gestione L. 68/1999
Ufficio competente di Nuoro**

conoscenze informatiche.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'avviso.

Allegati:

Allegati:

- Curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto;
- Copia del documento di identità in corso di validità.

Allegati (solo se tali documenti non siano già in possesso del CPI):

- Copia del Verbale di invalidità;
- Copia del Verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili.

Oppure:

- Ricevuta della richiesta del suddetto verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati rilasciati, ai sensi dell' art.13 del GDPR UE 2016/679 e del D. Lgs 196/03 integrato dal D. Lgs 101/2018 recante disposizioni per l' adeguamento dell'ordinamento nazionale al Reg. UE 2016/679.

Consultabile al seguente link:

https://www.aspalsardegna.it/wp-content/uploads/2023/03/Informativa_privacy ASPAL_servizi-collocamento-mirato.pdf

Data _____

Firma del dichiarante
