





SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE L. 68/99

			Al CPI di _		_ (di Iscrizione)
	S	ervizio di Preselezione	Legge 68/99		
appos dell'as	to: Domanda di adesione iti elenchi ex art 8 l sunzione di n. 1 unità c anali con la seguente ma	68/99, richiesta on contratto a temp	da EURO& o indetermin	PROMOS FM nato e orario p	SPA ai fini arziale 21 ore
(Rif. Avv	riso Pubblico approvato con Dete	erminazione n. 562	/ASPAL del	24-02-2023)
II/la sottos	scritto/a	nato\a a		iii	
Codice fis	scaler	esidente in	Via		n°
recapito t	elefonico	indirizzo e-m	ail		
(compilar	re solo se domicilio è diverso dalla re	sidenza)			
domiciliat	o/a in	Via			n°
A tal fine, non veriti dall'art. 7	a propria candidatura per la ti elenchi dei CPI indicati ne secondo quanto previsto dagli artt. ere, di formazione o uso di atti falsi, 75 del medesimo D.P.R. 445/2000, sulla base della dichiarazione non ve	ell'avviso sopra citato 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e richiamate dall'art. 76 del cita consistente nella decadenza	e consapevole delle to D.P.R. 445/2000	e sanzioni penali, nel I, nonché della sanzio	caso di dichiarazioni one ulteriore prevista
		DICHIARA			
Di esser	e iscritto alle liste di cui all'art.8 d	lella legge n. 68/99 del CPI	l di	;	
Di esser	e in possesso dei seguenti ulteri	ori requisiti indicati come pi	referenziali nell'a	vviso pubblico:	
	esperienze lavorative;				
	patente B;				
	automunito/a.				
	: riculum vitae aggiornato, datato pia del documento di identità in c				

Viale Borgo Sant'Elia snc 09126 Cagliari | Italy

Tel. +39 070 7593872

email: cpicagliari.legge68@aspalsardegna.it PEC: agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it Pag.1 di 2

www.aspalsardegna.it









SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE L. 68/99

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 essere stato informato e di avere ricevuto copia dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 così come integrato dal D. Lgs. 101/2018 recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Reg. UE 2016/679 – PROCEDURA DI PRESELEZIONE L 68/99.

DATA	FIRMA del dichiarante

