





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

		Al CPI di _		(di Iscrizione)
	Servizio di Preselez	tione Legge 68/99		
Oggetto: Domanda di adesio appositi elenchi ex art 8 I GIUSEPPE S.R.L. ai fini del all'assunzione di mesi 6, all'amministrazione e segrete	. 68/99, richiesta l'inserimento di n 30 ore settimana	a da INCENTIVE . 1 unità con ti ali, con la seg	HOUSE Corocinio forma	ONVENTO SAN ativo finalizzato
(Rif. Avviso Pubblico approvato con D	eterminazione n.	779 /ASPAL del	10/03/2023)
II/la sottoscritto/a	nato\a a		ili	
Codice fiscale	_ residente in	Via		n°
recapito telefonico indirizzo e-mail				
(compilare solo se domicilio è diverso dalla	residenza)			
domiciliato/a in	Via			n°
A tal fine, secondo quanto previsto dagli al non veritiere, di formazione o uso di atti fal dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/200 emanato sulla base della dichiarazione non	tt. 46 e 47 del D.P.R. 445/ si, richiamate dall'art. 76 d 10, consistente nella deca	2000 e consapevole dell lel citato D.P.R. 445/2000), nonché della san	zione ulteriore prevista
	DICHIA	ARA		
Di essere iscritto alle liste di cui all'art.	8 della legge n. 68/99 d	el CPI di	;	
Di essere in possesso dei seguenti rec	quisiti indispensabili indi	cati nell'avviso pubblic	00:	
capacità di utilizzo del conconoscenza Pacchetto Off	•			
Di essere in possesso dei seguenti ult	eriori requisiti indicati co	me preferenziali nell'a	avviso pubblico:	
□ Diploma;□ esperienze lavorative in que patente B;	ualità di addetto/a all'a	amministrazione e s	egreteria;	

09126 Cagliari | Italy

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

www.aspalsardegna.it





DATA _____



FIRMA del dichiarante



SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE L. 68/99 automunito/a; conoscenza lingua inglese. 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 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.