

**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 Preselezione Legge 68/99

Oggetto: Domanda di adesione per la preselezione, riservata ai soggetti disabili iscritti agli appositi elenchi ex art 8 – Legge n. 68/99, richiesta dall'Azienda 4 MORI STORES – CAGLIARI – P.IVA E C.F.: 03072360922, ai fini dell'assunzione di n. 1 unità con contratto di lavoro a tempo determinato per n. 7 (sette) mesi e con orario di lavoro part-time per n. 40 (ventuno) ore settimanali, con la seguente mansione: AIUTO COMMESO - 5° LIVELLO – C.C.N.L. TERZIARIO DISTRIBUZIONE E SERVIZI – Sede di lavoro: CAGLIARI – Via Jenner.

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. _____ /ASPAL del _____)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____ residente in _____ Via _____ n° _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

(compilare solo se domicilio è diverso dalla residenza)

domiciliato/a in _____ Via _____ n° _____

Offre la propria candidatura per la preselezione in oggetto riservata ai disabili (Art. 1) iscritti agli appositi elenchi dei CPI indicati nell'avviso sopra citato

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

Di essere iscritto alle liste di cui all'art. 8 della legge n. 68/99 del CPI di _____;

I candidati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti indispensabili:

- ☐ iscrizione alle liste di cui all'art. 8 della legge n. 68/99.

Di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti indicati come preferenziali nell'avviso pubblico:

- ☐ Diploma;
☐ Qualifica professionale: aiuto commesso;
☐ Corsi professionali richiesti: HACCP;

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

- ☐ Esperienze lavorative pregresse: relative alla mansione richiesta;
- ☐ Patente: B;
- ☐ Automunito;
- ☐ Conoscenze informatiche;
- ☐ Conoscenza lingue straniere.

Descrizione del profilo desiderato: aiuto commesso, rifornimento scaffali, ed operazioni di cassa.

La mansione prevede: manutenzione manuale dei carichi, stazionamento in piedi e/o seduta.

L'attività lavorativa richiede di mantenere la posizione seduta e in piedi, nonché cambiare frequentemente la postura seduto/in piedi.

La mansione richiede di compiere lavori che comportano sforzi fisici e di sopportare lo sforzo per periodi più o meno lunghi.

La mansione richiede di afferrare e/o spostare oggetti pesanti con le mani.

L'ambiente di lavoro è esposto a sbalzi termici.

La mansione prevede l'utilizzo di macchinari, quali registratore di cassa e, roll, transpallet.

Il lavoro si svolge in postazioni singole, a piccoli gruppi e ad isola.

L'ambiente di lavoro è il supermercato.

L'azienda è raggiungibile con mezzi pubblici ed è richiesta la disponibilità a spostamenti e trasferte.

Nella sede lavorativa non sono presenti barriere architettoniche né esterne e né interne.

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.

DATA _____

FIRMA del dichiarante