





## 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 F	Preselezione Legge 68/99	
Oggetto: Domanda di adesione per la prappositi elenchi ex art 8 L 68/99, ric dell'assunzione di n. 1 unità a tempo Operaio generico manutentore – Sede di (Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione	chiesta da Prisma Cosm parziale determinato coi lavoro Macomer (NU)	etics Center snc ai fini
IL SOTTOSCRITTO		
II/la sottoscritto/a	nato\a a	il
Codice fiscale	residente in	
Vian°	recapito telefonico	
indirizzo e-mail	<del></del>	
(compilare solo se domicilio è diverso dalla resid	denza)	
domiciliato/a in	Via	n°
Offre la propria candidatura per la preselez appositi elenchi dei CPI indicati nell'avviso si A tal fine, secondo quanto previsto dagli artt. penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di D.P.R. 445/2000, nonché della sanzione ulte consistente nella decadenza dai benefici eventi della dichiarazione non veritiera	opra citato  46 e 47 del D.P.R. 445/2000 formazione o uso di atti falsi, r riore prevista dall'art. 75 del	e consapevole delle sanzioni ichiamate dall'art. 76 del citato medesimo D.P.R. 445/2000,
Di essere iscritto alle liste di cui all'art.8 della leg	gge n. 68/99 del CPI di	;
Di essere in possesso dei seguenti requisiti indis  iscrizione alle liste di cui all'art.8 della le patente di guida Cat B automunito/a.	•	ubblico:
Di essere in possesso dei seguenti requisiti indic  licenza Media;  qualifica di Addetto alle Manutenzioni; esperienze lavorative/competenze nei s edile; idraulico; elettrico:	·	iso pubblico:







## SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE Settore collocamento mirato e gestione L.68/99

## 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

