

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

AI CPI di _____ (di Iscrizione)

Servizio di Preselezione Legge 68/99

Oggetto: Domanda di adesione per la preselezione, riservata ai soggetti iscritti negli elenchi ex art 18 comma 2 L. 68/99, richiesta dall'azienda SARDEGNA RESORTS SRL ai fini dell'assunzione di n. 2 (due) unità a TEMPO DETERMINATO 6 MESI - TEMPO PIENO - in qualità di CAMERIERA AI PIANI / GENERICA AI PIANI / CAMERIERA AL PERSONALE. Sede di lavoro: ARZACHENA - Loc. PORTO CERVO (Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 1782/ASPAL del 23-05-2023)

Adesioni esclusivamente dal 29/05/2023 ed entro il termine perentorio del 09/06/2023

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 alle categorie protette (Art. 18) iscritte 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.18 della legge n. 68/99 del CPI di _____ nella seguente categoria: **(barrare la categoria di appartenenza)**

<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro	<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di guerra	<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di servizio
<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di lavoro	<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra	<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di servizio
<input type="checkbox"/> Vittime del dovere <input type="checkbox"/> Vittime criminalità organizzata <input type="checkbox"/> Vittime del terrorismo	<input type="checkbox"/> Familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere (esclusivamente in via sostitutiva dell'avente diritto a titolo principale e anche se non in stato di disoccupazione)	<input type="checkbox"/> Profughi italiani rimpatriati <input type="checkbox"/> Orfani di Rigopiano <input type="checkbox"/> Care Leavers <input type="checkbox"/> Orfani di crimini domestici <input type="checkbox"/> Orfani delle vittime degli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo

DICHIARA di essere in possesso dei seguenti requisiti indicati come **INDISPENSABILI** nell'avviso pubblico:

- Essere iscritto alle liste di cui all'art. 18 della legge n. 68/99 dei CPI di OLBIA – sede decentrata di PALAU o di TEMPIO PAUSANIA;

DICHIARA altresì di essere in possesso dei seguenti requisiti indicati come preferenziali nell'avviso pubblico:

- Esperienza pregressa nella mansione ricercata, in strutture ricettive o nell'ambito delle pulizie;
- Diploma di istruzione secondaria di primo grado (*licenza media*);
- Possesso della Qualifica Alberghiera;
- Conoscenze informatiche: conoscenze funzioni base posta elettronica, conoscenze minime dei sistemi informatici;
- Conoscenza lingue straniere: Inglese liv. A1/A2;
- Possesso Patente cat. B; Auto-moto munito (*per raggiungimento posto di lavoro*).

Allegati:

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

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.

DATA _____

FIRMA del dichiarante _____

