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 iscritti agli appositi elenchi ex art 18 comma 2 L 68/99, richiesta da S.T.E.P SRL ai fini dell'assunzione di n. 1 unità a tempo indeterminato, part time 21 ore settimanali, con la seguente mansione di IMPIEGATO/A – CCNL: Commercio.

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 1627 ASPAL del 11.05.2023)

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 _____;

(barrare la categoria di appartenenza)

❑Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro	❑Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di guerra	❑Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di servizio
❑Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di lavoro	❑Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra	❑Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di servizio
❑vittime del dovere ed equiparati ❑vittime criminalità organizzata ❑vittime del terrorismo	❑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)	❑Profughi italiani rimpatriati ❑Orfani di crimini domestici ❑ care leavers

		☐ Orfani delle vittime degli eventi sismici verificatesi nella regione Abruzzo

Di essere in possesso dei seguenti requisiti indispensabili indicati nell'avviso pubblico:
(**Barrare le caselline. Nel in caso in cui non venga barrata la casellina, la mancata segnatura verrà considerata come non possesso dei requisiti**)

- ❑ Iscrizione elenco ex art. 18 c.2 L68/99 nel CPI di ……;
- ❑ Diploma di scuola media superiore;

DICHIARA

Dichiara, infine, di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti indicati come preferenziali nell'avviso pubblico:
(**barrare le caselline**)

☐ Diploma di Ragioneria o Geometra o Informatica, indicare il titolo posseduto tra quelli elencati_____
☐ Laurea in Economia e Commercio- Informatica- Giurisprudenza, indicare il titolo posseduto tra quelli elencati_____
☐ Patente di guida B
☐ Automunito
☐ Esperienze lavorative e/o competenze nel campo dei tributi locali o degli estimi catastali, dell'informatica, contabilità,
☐ Esperienze lavorative come postino o porta lettere e/o competenze sulle procedure di notifica
☐ Conoscenza informatiche: Pacchetti Office e Ambienti Windows, posta elettronica, Autocad o programmi analoghi, linguaggi programmazione (eventuale)

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 – PROCEDURA DI PRESELEZIONE L 68/99.

DATA _____ FIRMA del dichiarante