



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 a carattere di urgenza

Oggetto: Domanda di adesione per la preselezione, a carattere di urgenza, riservata ai soggetti iscritti negli elenchi ex art. 8 L. 68/99, richiesta dall'azienda SARDEGNA RESORTS SRL ai fini dell'assunzione di n. 5 (CINQUE) unità a TEMPO DETERMINATO 6 MESI - TEMPO PIENO: 2 unità (due) in qualità di Addetto alle pulizie delle camere, 2 unità (due) in qualità di Inserviente di cucina e 1 unità (una) in qualità di Operatore Amministrativo. **Sede di lavoro:** ARZACHENA - Loc. Porto Cervo. (Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 2102 del 04/06/2024)

Adesioni esclusivamente dal 11/06/2024 ed entro il termine perentorio del 13/06/2024

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 decaduta dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

per la qualifica di

Addetto alle pulizie delle camere **Inserviente di cucina** **Operatore Amministrativo**
(barrare la qualifica e/o le qualifiche per le quali si intende aderire)

DICHIARA

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

Dichiara, per il profilo di **Addetto alle pulizie delle camere** e/o di **Inserviente di cucina**, di essere in possesso dei seguenti **requisiti indispensabili** indicati nell'avviso pubblico:

Essere iscritto alle liste di cui all'art. 8 della legge n. 68/99 dei CPI di OLBIA – sede decentrata di PALAU o di TEMPPIO PAUSANIA.

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti **requisiti preferenziali** indicati nell'avviso pubblico:

- Esperienza lavorativa pregressa come *addetto alle pulizie e/o come Inserviente di cucina*;
- Conoscenze informatiche: conoscenza base posta elettronica *utile per le comunicazioni interne di servizio*;
- Conoscenza lingue straniere: Inglese livello A1;
- Patente B - Auto-moto munito (*per raggiungimento posto di lavoro*).

Dichiara, per il profilo di **Operatore Amministrativo** di essere in possesso dei seguenti **requisiti indispensabili** indicati nell'avviso pubblico

- Essere iscritto alle liste di cui all'art. 8 della legge n. 68/99 dei CPI di OLBIA – sede decentrata di PALAU o di TEMPPIO PAUSANIA;
- Possesso del titolo di studio di diploma di scuola secondaria superiore (**Diploma**);
- Conoscenze informatiche: Utilizzo dei principali sistemi operativi, di posta elettronica e utilizzo pacchetto Office (in particolare *Word ed Excel*).





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

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti requisiti preferenziali indicati nell'avviso pubblico:

- Esperienza lavorativa pregressa come *operatore amministrativo*;
- Conoscenza lingue straniere: Inglese livello A1;
- Patente 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.

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

Ottobre

- Ricevuta della richiesta del suddetto verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili

Il sottoscritto **dichiara inoltre**, 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 _____

