



**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 COLOMNA HOLIDAYS SRL ai fini dell'assunzione di n. 1 (una) unità a TEMPO DETERMINATO 6 MESI - TEMPO PIENO 40 ORE SETTIMANALI, IN QUALITÀ DI CAFFETTIERE O IN QUALITÀ DI ADDETTO AL RICEVIMENTO. Sede di lavoro: Arzachena – Loc. Cala Granu. (Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 2412 del 27/06/2024)**

**Adesioni esclusivamente dal 08/07/2024 ed entro il termine perentorio del 10/07/2024**

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 lavoratori 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 \_\_\_\_\_;

per il profilo di **CAFFETTIERE**:

**Dichiara**, 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.
- Diploma di istruzione secondaria di primo grado (licenza media);

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

- Esperienza lavorativa nella mansione richiesta;
- Conoscenze lingue straniere: Inglese Livello A1;
- Patente A/B - Auto-moto munito (*per raggiungimento posto di lavoro*).

per il profilo di **ADDETTO AL RICEVIMENTO**:

**Dichiara**, 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.
- Conoscenze lingue straniere: Inglese Livello A1.





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

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

- Esperienza lavorativa nella mansione richiesta;
- Diploma di istruzione secondaria di secondo grado (diploma);
- Conoscenze informatiche: conoscenza programmi pacchetto Office;
- Patente A/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

*Oppure*

- 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 \_\_\_\_\_

