Servizio di Preselezione Legge 68/99

Oggetto: Domanda di adesione per la preselezione riservata agli iscritti negli appositi elenchi ex art.18 comma 2 – Legge n. 68/99, richiesta dal datore di lavoro: CONCENTRIX CVG ITALY S.R.L. - P.IVA/C.F.: 11414850153 – STRADA STATALE 195 - KM 2300 SNC - 09123 – CAGLIARI, ai fini dell'assunzione di n. 3 (TRE) unità con contratto di lavoro a TEMPO DETERMINATO PER N. 7 (SETTE) MESI, CON ORARIO DI LAVORO PART -TIME PER N. 30 ORE SETTIMANALI, in qualità di OPERATORE ASSISTENZA CLIENTI – QUALIFICA E LIVELLO DI QUADRAMENTO: 2° LIVELLO – C.C.N.L.: TELECOMUNICAZIONI – Sede di lavoro: LOCALITÀ SA ILLETTA SS 195, KM 2.300, 09123.

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. **2580**/ASPAL del **12.07.2024**)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Codice fiscale: _____

Cittadinanza _____ Residente in _____

Via _____ n. _____ Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____ Telefono: _____

cell. _____ E-mail: _____

PEC _____

(compilare solo se diverso dal domicilio)

Domiciliato/a in: _____ Via _____ n. _____

PRESENTA

la propria candidatura per la preselezione in oggetto riservata a persone appartenenti alle categorie protette (art. 18 comma 2), 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 in possesso dei seguenti requisiti indispensabili:

□ Iscrizione alle liste di cui all'art. 18 comma 2 della legge n. 68/99 del CPI di _____;
□ Titolo di studio: Licenza media superiore;
□ Conoscenze informatiche: Windows e Office utili allo svolgimento della mansione di operatore telefonico.

Di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti indicati come preferenziali nell'avviso pubblico:

□ Qualifica professionale richiesta: Operatore assistenza clienti;
□ Corsi di formazione richiesti: ECDL;
□ Esperienze lavorative pregresse rispetto alla qualifica ricercata di Assistenza Clienti;
□ Patente di guida di tipo B;
□ Automunito.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'avviso.

Allegati:

□ Curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto e completo delle dichiarazioni ai sensi del D.P.R. 445/2000 e dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali di cui al Reg. UE 679/2016;

□ 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 Reg. UE 679/2016 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 679/2016 – PROCEDURA DI PRESELEZIONE L68/99.

Data _____

Firma del dichiarante