

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 disabili iscritti agli appositi elenchi ex art 8 L 68/99, richiesta da Movicar Costruction S.R.L. ai fini dell'assunzione di n. 2 unità a tempo determinato 7 mesi e tempo pieno, con la seguente mansione: Manovale d'officina – Sede di lavoro Tortoli (NU).

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione ASPAL n. 3401 del 07/10/2024)

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° _____

PRESENTA

la propria candidatura per la preselezione in oggetto riservata ai disabili (Art. 1) iscritti agli appositi elenchi del CPI indicato 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 _____;

Di essere in possesso dei seguenti requisiti indispensabili indicati nell'avviso pubblico:

- iscrizione alle liste di cui all'art.8 della legge n. 68/99;
- Licenza media;

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

- qualifica professionale di manovale d'officina;
- esperienza lavorativa;
- automunito/a;

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 citato verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili)

Data _____

Firma

Informativa sulla Privacy

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

