

**SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI  
A RISCHIO DI ESCLUSIONE**

**Settore Collocamento mirato e gestione L. 68/1999**  
**Ufficio competente di Cagliari**

**AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU**  
**AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO**

00-01-00 - ASPAL

00-01-07 - Servizio Politiche a favore di soggetti a rischio di esclusione

**Servizio di Preselezione Legge 68/99**

**Oggetto: domanda di adesione per la preselezione riservata alle categorie di cui all'art. 18 comma 2 della Legge n. 68/99, richiesta dal datore di lavoro: A.F. MOTORS SRL - C.F./P.IVA 02044770929, ai fini dell'assunzione di n.1 unità con CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO PER N. 7 MESI E CON ORARIO DI LAVORO FULL-TIME PER N. 40 ORE SETTIMANALI, IN QUALITÀ DI AIUTO VENDITORE – QUALIFICA E LIVELLO DI INQUADRAMENTO: D1 – C.C.N.L.: INDUSTRIA METALMECCANICA - Sede di lavoro: COMUNE DI SESTU**

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 3812 /ASPAL del 05/11/2025 )

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, 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**

|                                                                          |                         |                                                                                           |                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prolungamento di Via<br>Piero della Francesca<br>09121 Cagliari   Italia | Tel. URP +39 0706067039 | email: cpicagliari.legge68@aspalsardegna.it<br>PEC: agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it | www.aspalsardegna.it  |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI  
A RISCHIO DI ESCLUSIONE**

**Settore Collocamento mirato e gestione L. 68/1999**

**Ufficio competente di Cagliari**

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 \_\_\_\_\_;
- ☐ Esperienze lavorative pregresse: Pregressa esperienza come venditore
- ☐ Conoscenze informatiche (uso del pc – buona conoscenza del pacchetto office)

Di essere in possesso dei seguenti requisiti **preferenziali**:

- ☐ Titolo di studio: Diploma;
- ☐ Automunito;
- ☐ Patente di guida di tipo B;
- ☐ Qualifica professionale richiesta: Aiuto venditore;
- ☐ Conoscenza lingue straniere: Inglese;

**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 aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati rilasciati, ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE 2016/679 e del D. Lgs 196/03 integrato dal D. Lgs 101/2018 recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Reg. UE 2016/679. Consultabile al seguente link:

[https://www.aspalsardegna.it/wp-content/uploads/2023/03/Informativa\\_privacy\\_ASPAL\\_servizi-collocamento-mirato.pdf](https://www.aspalsardegna.it/wp-content/uploads/2023/03/Informativa_privacy_ASPAL_servizi-collocamento-mirato.pdf).

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante