

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

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

**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

Al CPI di _____ (Iscrizione)

Servizio di Preselezione Legge 68/99

Oggetto: Domanda di adesione per la preselezione riservata agli iscritti negli appositi elenchi ex art. 18 Legge n. 68/99, per l'assunzione di n. 1 unità con contratto a tempo determinato 8 mesi, tempo parziale 25 ore settimanali, in qualità di Operatore di filiale Liv VI - C.C.N.L.: Commercio, da impiegare presso l'unità operativa di Guspini dell'azienda LIDL ITALIA SRL.

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 1356 /ASPAL del 11.05.2026)

Adesioni esclusivamente dal 25/05/2026 ed entro il termine perentorio del 24/11/2026

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 a persone appartenenti alle categorie protette (art. 18), iscritte 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** indicati nell'avviso pubblico:

(Barrare le caselline. Nel caso in cui non venga barrata la casellina, la mancata segnatura verrà considerata come non possesso dei requisiti)

Iscrizione alle liste di cui all'art.18 (vedi elenco riportato sotto)* della legge n. 68/99 presso il CPI di _____



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

- Diploma di istruzione secondaria di secondo grado;
- Esperienze lavorative pregresse come addetto alle vendite o magazziniere;
- Attestato del corso di sicurezza generale;
- Competenze specifiche su: orientamento al cliente, attitudine al lavoro di squadra, adattabilità e flessibilità, capacità di multitasking;
- Patente di guida di tipo B;
- Automunito.

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

*Elenco delle categorie appartenenti alle liste di cui all'art.18 co.2 Legge 68/99:

- Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di guerra;
- Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di lavoro, guerra e servizio (cd. Equiparati) esclusivamente in via sostitutiva dell'avente diritto a titolo principale;
- Orfani e, in alternativa, coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro anche a seguito dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tale causa;
- Orfani e, in alternativa, coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di servizio anche a seguito dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tale causa;
- Profughi italiani rimpatriati;
- Care leavers;
- Orfani per crimini domestici;
- Orfani delle vittime degli eventi sismici verificatesi nella regione Abruzzo;
- Vittime del dovere ed equiparati;
- Vittime del terrorismo e della criminalità organizzata;
- Orfani di Rigopiano;
- Familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere;
- Medici, operatori sanitari, infermieri, farmacisti, operatori sanitari e sociosanitari, lavoratori delle strutture sanitarie e socio-sanitarie impegnati nelle azioni di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da covid-19 che durante lo stato di emergenza deliberato dal consiglio dei ministri il 31 gennaio 2020 abbiano contratto, in conseguenza dell'attività di servizio prestata, una patologia alla quale sia conseguita la morte o un'invalidità permanente per effetto, diretto o come concausa, del contagio da covid19 e loro coniugi e figli superstiti, fratelli e sorelle qualora unici superstiti solo se conviventi e a carico, in alternativa all'avente diritto a titolo principale;
- Testimoni di giustizia

Allegati:

- > Curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto;
- > Copia del documento di identità in corso di validità;

Il/La sottoscritto/a 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

Data _____

Firma del dichiarante

