

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

Settore Collocamento Mirato e Gestione L. 68/99  
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 agli iscritti negli appositi elenchi art.18 comma 2 – Legge n. 68/99, richiesta dal datore di lavoro: Nuova Casa di cura S.r.l. – sede legale: Piazza Galilei, 15 Cagliari - C.F./ P.IVA 01399240926 ai fini dell'assunzione di n. 1 unità con contratto di lavoro a tempo determinato, 7 mesi, con orario di lavoro a tempo pieno n. 36 ore settimanali, in qualità di operatore socio sanitario, e livello di inquadramento B2 - C.C.N.L.: Case di cura private personale non medico AIOP – sede di lavoro: Piazza Virgilio Loi n. 1 – Decimomannu.**

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 1609 del 29/05/2026)

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.

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

Settore Collocamento Mirato e Gestione L. 68/99  
Ufficio competente di Cagliari

*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 categorie di cui all'art. 18 comma 2 della legge n. 68/99;
- Titolo di studio: diploma superiore;
- Qualifica professionale: operatore socio sanitario;
- Corsi di formazione richiesti: operatore socio sanitario;

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

- Automunito;
- Patente di guida di tipo B;
- Pregresse esperienze lavorative
- Conoscenze informatiche;

**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