agentzia sarda pro su traballu
agenzia sarda per le politiche attive del lavoro

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Servizio Gestione dei Servizi Politiche Lavoro Nord
Cpi di Sassari
Unità operativa - Ufficio competente L. 68/99 di Sassari

Al CPI di_____(iscrizione)

Servizio di Preselezione Legge 68/99

Oggetto: Domanda di adesione per la preselezione regionale 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 12 mesi, tempo parziale 21 ore settimanali, in qualità di operaio/a – operatore/trice della sicurezza liv D, C.C.N.L.: Vigilanza privata/Servizi fiduciari, da impiegare presso una delle unità operative (Cagliari o Sassari) presenti nel territorio regionale* dell'azienda ALARM SYSTEM SRL.

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 3340/ASPAL del 11/11/2026)

Adesioni esclusivamente dal 23/11/2026 ed entro il termine perentorio del 22/05/2027

Il/La sottoscritto/a_____ nato 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), 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**:

(Barrare le caselline. Nel in 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 della legge n. 68/99 del CPI di _____
□ Patente B;
□ Automunita/o.

Di essere in possesso dei seguenti **requisiti preferenziali** indicati come preferenziali nell'avviso pubblico:
(Barrare le caselline. Nel in caso in cui non venga barrata la casellina, la mancata segnatura verrà considerata come non possesso dei requisiti)

□ Diploma di scuola superiore;
□ Esperienze lavorative pregresse nel settore vigilanza/servizi fiduciari;
□ Conoscenze informatiche di base;
□ Conoscenza Lingua Inglese livello B1.

*Sedi di lavoro: Cagliari o Sassari. Il/la lavoratore/trice selezionato/a verrà assegnato alla sede operativa più vicina al proprio domicilio.

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 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 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/wpcontent/uploads/2023/03/Informativa_privacy_ASPAL_servizi-collocamentomirato.pdf.

Data _____

Firma del dichiarante

_____