AGENTZIA SARDA PRO SU TRABALLU

AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

Servizio di Preselezione Legge 68/99

Oggetto: domanda di adesione per la preselezione riservata alle categorie di cui all'art. 1 e iscritto/a nelle liste di cui all'art. 8 della legge n. 68/99, da assumere con contratto di lavoro a tempo determinato per n.7 mesi e orario di lavoro a tempo parziale 21 ore settimanali in qualità di ADDETTO ALLE OPERAZIONI AUSILIARIE ALLA VENDITA - C.C.N.L: COMMERCIO DISTRIBUZIONE E SERVIZI CONFCOMMERCIO– GECOS SRL C.F./P.IVA 01351560929 – SEDE LEGALE E SEDE OPERATIVA: CAPOTERRA, S.S 195,KM 12.300, LOC FRUTTI D'ORO

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n.__3314__ del__11-11-2026__)

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 con disabilità (art. 1), 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

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

☐ Iscrizione negli elenchi di cui all'art. 8 e appartenenti alle categorie di cui all'art. 1 della legge n. 68/99 del CPI di _____;

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

- ☐ Diploma di scuola media superiore;
- ☐ Esperienza lavorativa nello stesso settore del commercio nei supermercati;
- ☐ Patente di guida di tipo B;
- ☐ Automunito;
- ☐ conoscenze informatiche di base, word, excell, power point, adobe acrobat
- ☐ conoscenze lingue straniere: inglese livello base

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;
- ☐ Copia del Verbale di invalidità in corso di validità (*);
- ☐ Copia del Verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili in corso di validità (*);

(*) (solo se tali documenti non siano già in possesso del CPI).

Oppure, in assenza di verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili:

- ☐ Ricevuta della richiesta del suddetto verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili

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.

Data _____

Firma del dichiarante

_____