

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE
SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE L. 68/99

Servizio di Preselezione Legge 68/99

SCHEDA DI ADESIONE A DOMANDA DI LAVORO

Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. N° 971 del 12/04/2019

Adesioni esclusivamente dal 16/04/2019 al 29/04/2019

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____ Cittadinanza _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Telefono: _____ cell. _____ E-mail: _____

Domicilio/Indirizzo: _____ cap: _____ Comune: _____

Comune di Residenza (compilare solo se diverso dal domicilio): _____

Offre la propria candidatura per l'assunzione a **tempo determinato, 6 mesi, tempo parziale, 25 ore settimanali dal lunedì al sabato, su turni diurni, notturni e festivi**, in qualità di **COMMIS DI SALA**, da impiegare a **OLBIA**, presso la ditta JAZZ HOTEL SRL, operante nel settore *Alberghi e strutture simili*. **A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000).**

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI INDISPENSABILI:

- Iscrizione alle liste di cui all'art. 8 della legge n. 68/99 dei CPI di OLBIA – PALAU e di TEMPIO PAUSANIA (*invalidi civili, del lavoro e di servizio*);
- Conoscenza livello Intermedio (B1) della lingua inglese;
- Conoscenza livello scolastico (A1) della lingua Francese e Tedesca;
- Esperienza pregressa nella mansione richiesta (*Commis di sala*) di almeno 24 mesi;

Allegati:

- Curriculum vitae;
- Documento di identità (se domanda inviata mezzo raccomandata A/R, mail e/o fax)

Data _____

Firma dell'utente _____

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza, il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE n.216/679 (GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati) e ss.mm.ii. esclusivamente al fine della corretta e completa procedura, anche tramite l'utilizzo di sistemi informatizzati. Titolare del trattamento è l'ASPAL, con sede legale in via Is Mirrionis n.195, Cagliari.

Data _____

Firma dell'Utente _____

