

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. 482 del 19/02/2019

Adesioni esclusivamente dal 04/03/2019 al 14/03/2019

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, in qualità di OPERAIO AGRICOLO, tempo determinato 6 mesi e tempo pieno, dal lunedì al sabato, da impiegare presso la sede legale di ARZACHENA – Loc. Chilvaggia – con destinazioni variabili giornaliere presso le altre unità operative ubicate nei comuni di Arzachena e Olbia - dell'azienda SURRAU S.R.L. operante nel settore della produzione di vini. **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*);
- Patente di guida categoria B /Automunito per il raggiungimento del luogo di lavoro.

Allegati:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- copia dell'ultimo verbale di accertamento dello stato di invalidità, rilasciato dalla Commissione Medica Integrata (se non ancora consegnato al Centro per l'Impiego).
- copia della "relazione conclusiva" ai sensi del DPCM 13 gennaio 2000 (se non già consegnata al Centro per l'Impiego); Se non ancora in possesso del lavoratore sarà sufficiente allegare la ricevuta di richiesta inviata all'INPS;
- curriculum vitae.

Data _____

Firma dell'utente _____

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e ss.mm.ii. esclusivamente al fine della corretta e completa istruttoria. Titolare del trattamento è l'ASPAL, Via Is Mirronis 195, 09122 Cagliari.

Data _____

Firma dell'Utente _____

