



Al Centro dei Servizi per il lavoro  
di \_\_\_\_\_

### AUTOCANDIDATURA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
domiciliat\_ in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### OFFRE LA PROPRIA AUTOCANDIDATURA:

Per il profilo di: **OPERAIO AGRICOLO GENERICO**

Offerta proposta dal CSL di **SANLURI**

### DICHIARA

di **possedere tutti i requisiti richiesti.**

### DICHIARA INOLTRE

Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196/2003.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

### CSL SANLURI

#### Autocandidatura

TIPO DOCUMENTO: <i>Modulistica</i>	VER.: <i>n. 1 del 19.06.2015</i>	APPROVATO CON: -
AREA: <i>Lavoro</i>		DIRIGENTE: <i>Dr. Mariano Cabua</i>
SETTORE: <i>Lavoro</i>		RESPONSABILE <i>Dr.ssa M. Carmela Tuveri</i>
SERVIZIO: <i>Servizio Incontro Domanda Offerta (IDO)</i>		SEDE: <i>via Cesare Pavese, 7 - 09025 Sanluri (VS)</i>
TEL.: <i>+39 070 93 56 800</i>	FAX.: <i>+39 070 93 70 282</i>	REDATTO DA: <i>Demontis Cristina</i>
C.F. <i>92121560921</i>	P.I.: <i>02981030923</i>	E-MAIL <i>csl_sanluri@provincia.mediocampidano.it</i>