

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. 2043 ASPAL del 22.07.2019

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____ Cittadinanza _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Telefono: _____ cell. _____ E-mail: _____

Indirizzo di domicilio: _____ cap: _____ Comune: _____

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

Offre la propria candidatura per l'assunzione con tirocinio di 6 mesi, seguito da un tempo a tempo determinato, 7 mesi, 21 ore settimanali, in qualità di Adetto/a vendita, CCNL Terziario-distribuzione e servizi, da impiegare presso l'unità operativa di Sassari, dell'azienda Prenatal Retail Group S.p.A, operante nel settore commercio.

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.1 della Legge 68/99; ☐ **SI** ☐ **NO**

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI PREFERENZIALI

Diploma di istruzione secondaria di secondo grado ☐ **SI** ☐ **NO**

Patente di guida B ☐ **SI** ☐ **NO**

Automunito ☐ **SI** ☐ **NO**

Pregressa esperienza a contatto col pubblico, indicare azienda e periodo _____ ☐ **SI** ☐ **NO**

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

Allegati:

- Curriculum vitae;
- Documento di identità (se domanda inviata mezzo raccomandata A/R)
- 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 ancora consegnata al CPI). Se non ancora in possesso del lavoratore sarà sufficiente allegare la ricevuta di richiesta di visita medica di collocamento mirato inviata all'INPS

Data _____

Firma dell'utente _____

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ "Autorizza, il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE n.2016/679 (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 _____

