

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

Al CPI di \_\_\_\_\_ (di Iscrizione)

**Servizio di Preselezione Legge 68/99**

**Oggetto: Domanda di adesione per la preselezione, riservata ai soggetti disabili iscritti agli appositi elenchi ex art 8 L. 68/99, richiesta da Cooperativa Sociale Onlus Serena A.R.L. ai fini dell'assunzione di n. 1 unità a tempo determinato pieno per n. 7 mesi con la seguente mansione: Operatore Socio Sanitario – Sede di lavoro Palmas Arborea**

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 1302/ASPAL del 25/05/2022)

**IL SOTTOSCRITTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

*(compilare solo se domicilio è diverso dalla residenza)*

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Offre la propria candidatura per la preselezione in oggetto riservata ai disabili (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 iscritto alle liste di cui all'art. 8 della legge n. 68/99 del CPI di \_\_\_\_\_;

Di essere in possesso dei seguenti requisiti indispensabili indicati nell'avviso pubblico:

- iscrizione alle liste di cui all'art. 8 della legge n. 68/99 (DISABILI);
- qualifica professionale di Operatore Socio Sanitario;
- corso di formazione per Operatore Socio Sanitario;
- patente di guida di tipo B;
- automunito.

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

**Dichiara, infine, di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti indicati come preferenziali nell'avviso pubblico**

- diploma di scuola media superiore;
- esperienze lavorative pregresse in strutture per anziani/disabili e/o nel settore sanitario;
- conoscenza lingue straniere: inglese e francese livello A1/A2.

**Allegati:**

- Curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto;
- copia del documento di identità in corso di validità

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

- Copia del Verbale di invalidità
- Copia del Verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili

Oppure

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

*Il sottoscritto dichiara di essere stato informato e di avere ricevuto copia dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 così come integrato dal D. Lgs. 101/2018 recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Reg. UE 2016/679 – PROCEDURA DI PRESELEZIONE L. 68/99.*

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA del dichiarante  
\_\_\_\_\_