

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 SUPERSARDISSIMI SRL, ai fini dell'inserimento di n. 1 unità part time (30 ore), a tempo determinato (7 mesi), per la seguente mansione: Aiuto Commesso/a – Sede di lavoro: Serrenti

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n.650/ASPAL del 05.03.2021)

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

- Iscrizione di cui all'art.8 della legge n. 68/99 – Disabili presso il il CPI di _____;
- Licenza media;
- Patente di guida categoria B;
- Automunito;

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

- Diploma di scuola superiore;



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

Allegati:

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

- Copia del **Verbale di invalidità** (solo se tale documento non sia già in possesso del CPI);
- Copia del Verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili (**Relazione conclusiva delle capacità globali**) ai sensi dell'art 6 del DPCM 13 gennaio 2000 (solo se tale documento non sia già in possesso del CPI);
oppure
se non ancora in possesso sarà sufficiente la ricevuta di richiesta visita medica inviata all'INPS.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a 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

