

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 alle categorie protette iscritte agli appositi elenchi ex art 18 comma 2 Legge n. 68/99, richiesta da TELIT COMMUNICATIONS S.P.A. ai fini dell'assunzione di n. 1 unità con contratto a tempo determinato 12 mesi e orario parziale 30 ore settimanali con la seguente mansione: impiegato tecnico - Sede di lavoro Cagliari.

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 1199/ASPAL del 16/05/2022)

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 alle categorie protette (Art. 18) 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.18 della legge n. 68/99 del CPI di _____
nella seguente categoria (barrare la categoria di appartenenza)

<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro	<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di guerra	<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di servizio
<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di lavoro	<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra	<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di servizio
<input type="checkbox"/> Vittime del dovere <input type="checkbox"/> Vittime criminalità organizzata <input type="checkbox"/> Vittime del terrorismo	<input type="checkbox"/> Familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere (esclusivamente in via sostitutiva dell'avente diritto a titolo principale e anche se non in stato di disoccupazione)	<input type="checkbox"/> Profughi italiani rimpatriati <input type="checkbox"/> Orfani di Rigopiano <input type="checkbox"/> Care Leavers <input type="checkbox"/> Vittime di crimini domestici

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

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

- ☐ diploma di scuola media superiore;
- ☐ conoscenze informatiche (Office, Linguaggio C-C++, Linux, Android, Python);
- ☐ conoscenza lingua inglese livello B2.

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

- ☐ qualifica di perito in elettronica e telecomunicazioni e/o perito informatico;
- ☐ corsi di formazione attinenti al profilo ricercato;
- ☐ esperienze lavorative pregresse;
- ☐ patente B;
- ☐ automunito.

Allegati:

- Curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto dal candidato;
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

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
