

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. 611/ASPAL del 18/04/2018

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Telefono: _____ cell. _____ E-mail: _____

Domicilio: _____

Indirizzo: _____ cap: _____ Comune: _____

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

Offre la propria candidatura per l'assunzione a tempo determinato parziale 21 ore settimanali, in qualità di **Aiuto commesso/salumiere**, livello B3 del CCNL Federpanificatori, da impiegare presso l'unità operativa di Carbonia, dell'azienda **Antico Fornaio F.lli Cancedda C. snc**, operante nel settore della panificazione artigianale.

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:

REQUISITI INDISPENSABILI

- ☐ Iscrizione alle liste di cui all'art.1 della legge n. 68/99 (disabili)
- ☐ Esperienze lavorative pregresse in qualità di addetto alla vendita di alimenti

REQUISITI PREFERENZIALI

- ☐ Titolo di studio di Diploma scuola media superiore
- ☐ Conoscenze informatiche di base
- ☐ Conoscenza della lingua inglese parlata
- ☐ Esperienze lavorative pregresse nella gestione di salumeria

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

Allegati:

- Curriculum vitae;
- Documento di identità in corso di validità (se domanda inviata mezzo raccomandata A/R, e-mail)

Data _____

Firma dell'utente

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e ss.mm.ii. esclusivamente al fine della corretta e completa istruttoria. Titolare del trattamento è l'ASPAL, Via Is Mirrionis 195, 09122 Cagliari.

Data _____

Firma dell'Utente

