

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. _____ ASPAL del

IL SOTTOSCRITTO

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 a tempo a tempo determinato (12 mesi) , in qualità di Operatore polivalente addetto al processo di imbottigliamento CCNL Chimico, da impiegare presso l'unità operativa di Porto Torres dell'azienda Butangas operante nel settore miscelazione di gas petroliferi liquefatti. **Adesioni esclusivamente dal 28/05/2018 AL 08/06/2018**

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.18 c. 2 legge n. 68/99
(esclusivamente orfani/e-vedove/i per causa di lavoro, guerra o servizio, figli/e di grandi invalidi per causa di guerra, lavoro o servizio, profughi, vittime del dovere e del terrorismo, vittime di crimini domestici, familiari delle vittime del terrorismo e della criminalità organizzata e i testimoni di giustizia) SI NO

Diploma tecnico (perito meccanico o
similare) _____ (indicare) SI NO

Patente di guida categoria B SI NO

Patentino mulettista SI NO

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

Esperienze lavorative come turnista in reparto chimico / petrolchimico o simile (indicare azienda e qualifica in cui si ha avuto l'esperienza) **SI** **NO**

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI **PREFERIBILI**:

automunito **SI** **NO**
Conoscenze informatiche **SI** **NO**

Allegati:

- Curriculum vitae;
- Documento di identità (se domanda inviata mezzo raccomandata A/R)

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
