

**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 ALI ASSISTENZA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE, ai fini dell'inserimento di n.1 unità a tempo determinato (7 mesi) part time (20 settimanali), per la seguente mansione: OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.) – Sede di lavoro: Sanluri e Serramanna (SU).

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n.2378/ASPAL del 22.07.2021)

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 inferiore;
- Qualifica di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.).

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 detto "Relazione conclusiva"(solo se tale documento non sia già in possesso del CPI)

oppure ricevuta della richiesta del suddetto verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili.

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

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
