

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE
Settore collocamento mirato e gestione L.68/99

AI 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 Società Cooperativa Sociale PROGETTO H ai fini dell'assunzione di n. 1 unità a tempo parziale 20 ore settimanali e determinato 8 mesi, con la seguente mansione Operaio Generico livello A1 – Sede di lavoro Macomer (NU)

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n.2337/ASPAL del 28/12/2020)

IL SOTTOSCRITTO

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 iscritto alle liste di cui all'art.8 della legge n. 68/99 del CPI di _____;
Di essere in possesso dei seguenti requisiti indispensabili indicati nell'avviso pubblico:

Iscrizione alle liste di cui all'art. 1 della legge n. 68/99;
Licenza Media Inferiore;
Patente Cat. B;
Automunito;



SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE
Settore collocamento mirato e gestione L.68/99

Allegati:

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

Allegati (solo se tali documenti non siano già in possesso del CPI)

- Copia del Verbale di invalidità
- Copia del Verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili

Oppure

- Ricevuta della richiesta del suddetto verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili

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

