



AMMINISTRAZIONE STRAORDINARIA
EX PROVINCIA OLBIA TEMPIO
Legge Regionale 12 marzo 2015, n. 7
Delibera Giunta Regionale n.14/8 del 8.4.2015

Settore 4 -

(Programmazione e Pianificazione Territoriale, Attività Produttive e Agricoltura, Politiche di Sviluppo, Lavoro)

Centro Servizi per il Lavoro di Tempio Pausania

Piazza B. Sassari n.3 07029 Tempio Pausania Tel 0796787128 - fax 0796787131

e-mail: csltempio@provincia.olbia-tempio.it // pec: csltempio@pec.provincia.olbia-tempio.it

MODELLO AUTOCANDIDATURA Compilare il modulo in stampatello	Riferimento Avviso n. _____
--	------------------------------------

Al Centro Dei Servizi per il Lavoro di Tempio Pausania

Oggetto: Auto candidatura offerte di lavoro privato, riservata agli iscritti nelle liste del CSL

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____ Nato/a a _____ il _____ Telefono /Cellulare _____ Codice Fiscale _____ E-mail : _____ Comune di domicilio _____ via _____ n. ____ cap _____ Prov. _____ Iscritto/a nelle liste del CSL di _____ dal _____ Cittadinanza _____ (Solo per lav. Extracomunitari) in possesso di permesso/carta di soggiorno con scadenza il _____	
DICHIARA ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:	
<ul style="list-style-type: none">• aver dichiarato la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa Si <input type="checkbox"/> il _____• Titolo di studio : _____• Conoscenze informatiche : _____• Lingue straniere (indicare quali e livello di conoscenza) 1) _____ -Liv _____ ; 2) _____ Liv _____ , 3) _____ Liv. _____ ;4) _____ Liv. _____• Esperienze di lavoro nel settore dell'offerta Documentabili: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>• Esperienze di lavoro in altri settori Documentabili: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>• Eventuali corsi professionali/patentini relativi alla preselezione in oggetto : _____• Patente di guida: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cat. _____ Automunito Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Di avere eventuale necessità di alloggio SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (da specificare solo se l'offerta offre alloggio)	
Di appartenere a Categoria soggetta ad assunzione agevolata: Mobilità: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> - Disoccupati/inoccupati di lunga durata: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Altre categorie (Specificare) : _____ Di essere iscritto alle liste di cui alla legge 68/99: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Di essere in possesso dei requisiti richiesti per la preselezione di cui sopra, e di essere disponibile ad un colloquio con l'Azienda operante nel Settore _____ Sede di lavoro _____ Figura professionale: _____	
Di essere consapevole delle cause di decadenza dallo stato di disoccupazione e/o dalle misure a sostegno del reddito previste dalla legge in caso di rifiuto senza giustificato motivo di una "congrua offerta" di lavoro. Di autorizzare il CSL di Tempio P. ad utilizzare i dati presenti nella scheda per l'inserimento nella propria Banca Dati da utilizzarsi per eventuali altre richieste di lavoro.	

Autorizzo/a il trattamento e la diffusione dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e ss.mm.ii

Data _____

Firma _____