



GESTIONE COMMISSARIALE (L.R. 15/2013)

EX PROVINCIA OLBIA TEMPIO

Legge Regionale 28.06.2013, n. 15 – Disposizioni in materia di riordino delle province

Decreto Presidente Giunta Regionale n. 49 del 30/05/2014

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	Riferimento Avviso n. _____
Compilare il modulo in stampatello	

Al Centro Dei Servizi per il Lavoro di Tempio Pausania

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

Il sottoscritto/a (Cognome Nome) _____	
Nato a _____	il _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____	
Comune di domicilio _____	via _____ n. _____ cap _____ Prov. _____
Iscritto/a nelle liste del CSL di _____ dal _____	
Cittadinanza _____	
Dichiara di essere 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:	
Di aver dichiarato la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa Si ☐ No ☐	
Titolo di studio _____	
Conoscenze informatiche _____	
Lingue straniere (indicare quali e livello di conoscenza) _____	
Esperienze di lavoro nel settore dell'offerta _____ Documentabili : Si ☐ No ☐	
Esperienze di lavoro in altri settori _____ Documentabili : Si ☐ No ☐	
Eventuali corsi professionali/patentini relativi alla preselezione in oggetto _____	
Patente di guida: Si ☐ No ☐ Cat. _____ Automunito Si ☐ No ☐	
Di avere eventuale necessità di alloggio: Si ☐ No ☐ (da specificare solo se l'offerta offre alloggio)	
Di appartenere a Categoria soggetta ad assunzione agevolata:	
Mobilità : Si ☐ No ☐ - Disoccupati/inoccupati di lunga durata : Si ☐ No ☐	
☐ Altre categorie (Specificare) _____	
Di essere iscritto alle liste di cui alla legge 68/99: Si ☐ No ☐	
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.	

Autorizza il trattamento e la diffusione dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e [ss.mm.ii.](#)

Data _____

Firma _____