



**PROVINCIA DI OLBIA TEMPIO 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 dei Servizi per il Lavoro di Olbia**  
**Servizio Incontro Domanda Offerta**  
Via Romagna 10 – 07026 Olbia / Tel. 0789/2937- 26/32/46/44 - Fax 0789/205089  
e-mail [domandaofferta@provincia.olbia-tempio.it](mailto:domandaofferta@provincia.olbia-tempio.it)



**MODELLO AUTOCANDIDATURA**

Compilare il modulo in stampatello

**Riferimento Avviso IDO n. \_\_\_\_\_**

**Alla Provincia di Olbia Tempio - Centro Dei Servizi per il Lavoro di Olbia**

Oggetto: Autocandidatura 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 del D.P.R. 445/2000)

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 (L. 407/90): Si ☐ No ☐

Di essere iscritto alle liste di cui alla legge 68/99: Si ☐ No ☐ Altro \_\_\_\_\_

Di essere in possesso dei requisiti richiesti per la preselezione di cui sopra, 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 della Provincia Olbia-Tempio ad utilizzare i dati presenti nella scheda per l'inserimento nella propria Banca Dati IDO 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 \_\_\_\_\_

Autocandidatura