



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

Servizio Incontro Domanda Offerta

Via Romagna 10 – 07026 Olbia / Tel. 0789/2937- 26/32/44 - Fax 0789/205089
e-mail agcosseddu@aspalsardegna.it – sdeledda@aspalsardegna.it – asatta@aspalsardegna.it

MODELLO AUTOCANDIDATURA

Compilare il modulo in stampatello

Riferimento Avviso IDO n. _____

Alla Agenzia Sarda per le Politiche Attive del Lavoro – Centro per l'Impiego di Olbia

Oggetto: Autocandidatura offerte di lavoro privato, riservata agli iscritti nelle liste del CPI di appartenenza

Il sottoscritto/a (Cognome Nome) _____
Nato a _____ il _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____
Comune di domicilio _____ via _____ n. _____ cap _____ Prov. _____
Isritto/a nelle liste del CPI 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: Si ☐ No ☐ Tipo _____

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 CPI di Olbia 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 _____