





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					
II sottoscritto/a (Cognon	ne Nome)				
Nato a il					
Codice Fiscale					
Comune di domicilio		via	nn.	capPro	V
Iscritto/a nelle liste del C	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					
Titolo di studio					
Conoscenze informatiche					
Lingue straniere (indicare quali e livello di conoscenza)					
Esperienze di lavoro in altri settoriDocumentabili : Si					
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 SettoreSede 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					
Data Firma					
	1	1			_
Via Romagna, 10 07026 Olbia Italy	Tel. 07892937-32/44/26 Fax 0789205089	email: cpiolbia	ı.ido@aspalsardegna.it	www.aspalsardegna.it	