





SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE L. 68/99

		Al CPI di	(d	i Iscrizione)
	Servizio di Preselezio	one Legge 68/99		
agli appositi elenchi dell'assunzione di n. 1 pieno (40 ore settima sede di lavoro Porto To	adesione per la presele ex art 8 L 68/99, ricl l unità con contratto a nali), in qualità di elett orres (SS). ubblico approvato con Determi	hiesta da ON TE tempo determina tricista liv. 4 C.C	ECNOLOGY S ato di n. 7 mes C.N.L. (metalm	RL ai fini si a tempo
II/la sottoscritto/a	nato\a a		ili	
Codice fiscale	residente in	Via		n°
recapito telefonico	indir	izzo e-mail		
(compilare solo se domicilio è div	erso dalla residenza)			
domiciliato/a in	Via			n°
agli appositi elenchi dei (A tal fine, secondo quanto previ dichiarazioni non veritiere, di foi sanzione ulteriore prevista dall'ai	ura per la preselezione in CPI indicati nell'avviso so isto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. rmazione o uso di atti falsi, richiet. 75 del medesimo D.P.R. 445/20 nanato sulla base della dichiarazio.	opra citato 445/2000 e consapevol amate dall'art. 76 del cit 000, consistente nella dec	e delle sanzioni pen ato D.P.R. 445/2000	ali, nel caso di), nonché della
	DICHIAI	RA		
Di essere in possesso d	ei seguenti requisiti indis	pensabili indicati n	ell'avviso pubb	lico:
☐ Iscrizione di cui all'art.8☐ Qualifica professionale d	della legge n. 68/99 (Disabi di elettricista	li) del Cpi di		
Dichiara, infine, di essere nell'avviso pubblico:	e in possesso dei seguen	nti ulteriori requisiti	indicati come	preferenziali
□Diploma superiore □Esperienza lavorativa co □Patente di guida B; □Automunito	n qualifica di elettricista			









SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE **SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE L. 68/99**

Allegati:

- Curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto;
- copia del documento di identità in corso di validità

Allegati (se tali documenti non siano già in possesso del CPI)

- Copia del Verbale di invalidità
- Copia del Verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili

Oppure

- Ricevuta della richiesta del suddetto verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato e di avere ricevuto copia dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 così come integrato dal D. Lgs. 101/2018 recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Reg. UE 2016/679 - PROCEDURA DI PRESE-LEZIONE L 68/99.

DATA	Firma del/la dichiarante

