

ASPAL
SERVIZIO COORDINAMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI E GOVERNANCE
CENTRO PER L'IMPIEGO DI TEMPPIO PAUSANIA
P.zza Brigata Sassari n. 3 – 07029 Tempio Pausania / Tel. 079/6787128 — 079/6787111 e-mail aspal.cpitempio@regione.sardegna.it

MODELLO AUTOCANDIDATURA Compilare il modulo in stampatello	Riferimento Avviso IDO n. _____
--	--

Al CPI di Tempio Pausania

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. _____ Iscritto/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 <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Titolo di studio _____ Conoscenze informatiche _____ Lingue straniere (indicare quali e livello di conoscenza) _____ Esperienze di lavoro nel settore dell'offerta _____ Documentabili : Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Esperienze di lavoro in altri settori _____ Documentabili : Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Eventuali corsi professionali/patentini relativi alla preselezione in Oggetto _____ Patente di guida: Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cat. _____ Automunito Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Di avere eventuale necessità di alloggio: sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (da specificare solo se l'offerta offre alloggio) Di appartenere a Categoria soggetta ad assunzione agevolata: Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Tipo _____ Di essere iscritto alle liste di cui alla legge 68/99: Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 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 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 _____ (Allegare documento d'identità)