



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

ASPAL
SERVIZIO STRUTTURE TERRITORIALI
CENTRO PER L'IMPIEGO DI TEMPIO PAUSANIA

Centro per l'Impiego di Tempio Pausania P.zza Brigata Sassari 3 - tel. 0796787128 - e-mail: aspal.cptempio@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 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 ☐ Sì ☐ No

Titolo di studio _____

Conoscenze informatiche _____

Lingue straniere (indicare quali e livello di conoscenza) _____

Esperienze di lavoro nel settore dell'offerta _____ Documentabili : Sì ☐ No ☐

Esperienze di lavoro in altri settori _____ Documentabili : Sì ☐ No ☐

Eventuali corsi professionali/patentini relativi alla preselezione in Oggetto _____

Patente di guida: Sì ☐ No ☐ Cat. _____ Automunito Sì ☐ No ☐

Di avere eventuale necessità di alloggio: sì ☐ no ☐ (da specificare solo se l'offerta offre alloggio)

Di appartenere a Categoria soggetta ad assunzione agevolata:

Sì ☐ No ☐ Tipo _____

Di essere iscritto alle liste di cui alla legge 68/99: Sì ☐ 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 _____

(Allegare documento d'identità)