



Spett. le Provincia del Medio Campidano  
Al Servizio Provinciale Inserimento Mirato Disabili  
Via Carlo Felice n.267  
09025 Sanluri

## AUTO CANDIDATURA

**L. N.68/1999. PARTECIPAZIONE ALLA PRESELEZIONE DI \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

*(compilare se domicilio differente dalla residenza)*

domiciliat\_ in \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

qualifica professionale \_\_\_\_\_

### Offre la propria autocandidatura:

per il profilo di \_\_\_\_\_

### Dichiara

Di possedere i seguenti requisiti:

- Esperienza professionale  Si  No
- Iscrizione lista Provinciale legge 68/99 dal \_\_\_\_\_;

### dichiara inoltre

- Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196/2003.

Sanluri, \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

*Assessorato alle Politiche e Servizi per il Lavoro*

*L. n.68/1999. Partecipazione alla preselezione di \_\_\_\_\_*

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 13.05.2014*

APPROVATO CON: -

AREA: *Lavoro*

DIRIGENTE: *Dr. Mariano Cabua*

SETTORE: *Lavoro*

RESPONSABILE *Dott.ssa Lorena Cordeddu*

SERVIZIO: *provinciale inserimento mirato disabili*

SEDE: *via Carlo Felice, 267 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *0709356200*

FAX.: *0709370517*

REDATTO DA: *Annalisa Serpi*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *disabili@provincia.mediocampidano.it*