

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

Al CPI di \_\_\_\_\_ (di Iscrizione)

**Servizio di Preselezione Legge 68/99**

**Oggetto: Domanda di adesione per la preselezione, riservata ai soggetti disabili iscritti agli appositi elenchi ex art 8 L 68/99, richiesta da DOFAR SRL ai fini dell'inserimento con tirocinio formativo di mesi 6 finalizzato all'assunzione di 1 unità, a tempo parziale di 32 ore settimanali, con la seguente mansione: Addetto help desk– Sede di lavoro Cagliari (Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 2946/ASPAL del 01/10/2021)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

(compilare solo se domicilio è diverso dalla residenza)

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Offre la propria candidatura per la preselezione in oggetto riservata ai disabili (Art. 1) iscritti agli appositi elenchi dei CPI indicati nell'avviso sopra citato**

*A tal fine, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

**DICHIARA**

Di essere iscritto alle liste di cui all'art.8 della legge n. 68/99 del CPI di \_\_\_\_\_;

Di essere in possesso dei seguenti requisiti indispensabili indicati nell'avviso pubblico:

- ☐ iscrizione alle liste di cui all'art. 8 della legge n. 68/99;
- ☐ diploma di Scuola secondaria di 2° grado;
- ☐ conoscenze informatiche :informatica di base, Pacchetto Office, Software gestionali.

**Allegati:**

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

**Allegati** (solo 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.

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

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 PRESELEZIONE L 68/99.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA del dichiarante

