

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

Al CPI di \_\_\_\_\_ (di Iscrizione) <sup>1</sup>

## Servizio di Preselezione Legge 68/99 – PROCEDURA STRAORDINARIA

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n.1556/ASPAL del 12.10.2020)

### SCHEDA DI ADESIONE A DOMANDA DI LAVORO

Il sottoscritto

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Comune di Residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

Comune di Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

Iscritto alle liste di cui all'art. 1 della Legge 68/99 gestite dal CPI di \_\_\_\_\_ (di iscrizione)

#### PRESENTA

la propria candidatura per la/le seguenti occasioni di lavoro (indicare con una X ciò che interessa)

	NOMINATIVO AZIENDA	OCCASIONE DI LAVORO / TIPOLOGIA DI INSERIMENTO
<input type="checkbox"/>	MD SPA	AUSILIARIO DI VENDITA TEMPO DETERMINATO PARZIALE
<input type="checkbox"/>	SPESA INTELLIGENTE	ADDETTO ALLE VENDITE TEMPO DETRMINATO PARZIALE
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

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 al combinato disposto dell'art 8 della L. 68/99 gestite dal Nucleo inserimento mirato di Carbonia;

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti requisiti indispensabili e preferenziali:

(NB: ai fini della compilazione di tale campo è opportuno verificare e valutare attentamente le richieste delle aziende indicate nell'Allegato A Elenco proposte di lavoro)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati:

- Curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto dal candidato;
- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- Copia dell'ultimo verbale di accertamento dello stato di invalidità, rilasciato dalla Commissione Medica Integrata se non ancora consegnato al CPI.

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

- Copia della "relazione conclusiva" ai sensi dell'art 6 del DPCM 13 gennaio 2000, se non ancora consegnata al CPI. Se non ancora in possesso del lavoratore sarà sufficiente allegare la ricevuta di richiesta visita medica inviata all'INPS;

**Informativa sulla Privacy**

*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 dell'Utente

\_\_\_\_\_