



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO
SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE
CENTRO PER L'IMPIEGO DI CAGLIARI

Servizio di Preselezione Legge 68/99

SCHEDA DI ADESIONE A DOMANDA DI LAVORO

Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 1120/ASPAL del 04/09/2017

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____ Cittadinanza _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Telefono: _____ cell. _____ E-mail: _____

Domicilio:

Indirizzo: _____ cap: _____ Comune: _____

Comune di Residenza (compilare solo se diverso dal domicilio): _____

Offre la propria candidatura per l'assunzione a **Tempo Indeterminato part time 19 ore sett.li**, in qualità di **Psicologo**, inquadramento: impiegato – Cat. E del CCNL Case di Cura – Personale non Medico, da impiegare presso l'unità operativa di Cagliari dell'azienda Centro Fisioterapico Riabilitativo Sardo S.R.L. operante nel settore Fisioterapia.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

1. REQUISITI **INDISPENSABILI**

- Iscrizione alle liste di cui all'art. 8 della legge n. 68/99;
- Laurea in Psicologia;
- Specializzazione universitaria in Psicologia della salute;
- Patente di guida di tipo B – Disponibilità mezzo proprio;
- Conoscenze informatiche: (si richiede la conoscenza dei sistemi operativi quali windows e MAC OS e del loro utilizzo in reete dati telematica, provata competenza nell'utilizzo di applicazioni per videoscrittura, database, calcolo);
- Conoscenza lingua inglese

2. REQUISITI **PREFERENZIALI**

- Esperienza nella mansione richiesta (si richiede esperienza pregressa in struttura di riabilitazione globale in favore di pazienti adulti)

Allegati:

- Curriculum vitae

Data _____

Firma dell'utente

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e ss.mm.ii. esclusivamente al fine della corretta e completa istruttoria. Titolare del trattamento è il Dirigente del Servizio politiche a favore di soggetti a rischio di esclusione dell'ASPAL, Dott. Marcello Cadeddu

Data _____

Firma dell'Utente
