

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

SCHEDA DI ADESIONE A DOMANDA DI LAVORO

Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n° 174 ASPAL del 04.02.2020

IL /LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Telefono: _____ cell. _____ E-mail: _____

Indirizzo di domicilio: _____ cap: _____ Comune: _____

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

Offre la propria candidatura per l'assunzione di n° 1 unità tirocinante seguito da un tempo determinato 7 mesi, 40 ore settimanali, in qualità di Operaio addetto alla produzione di manufatti cementizi, CCNL Industria laterizi, da impiegare presso l'unità operativa di Sassari, Reg. Ottava, dell'azienda **MANIFATTURA NP SRL**, operante nel settore industria laterizi produzione manufatti in cemento.

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

Indispensabili:

Iscrizione alle liste di cui all'art.1 legge n. 68/99	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Scuola media superiore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Patente di guida B	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Preferibili

Conoscenze informatiche (WINDOWS 8)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Automunito	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

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

Allegati:

- Curriculum vitae;
- Documento di identità in corso di validità (nel caso di trasmissione della domanda attraverso A/R o pec)
- copia dell'ultimo verbale di accertamento dello stato di invalidità, rilasciato dalla Commissione Medica Integrata (se non ancora consegnato al Centro per l'Impiego).

- copia della "relazione conclusiva" ai sensi 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 di visita medica di collocamento mirato inviata all'INPS

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e ss.mm.ii. esclusivamente al fine della corretta e completa istruttoria. Dichiara inoltre di avere ricevuto copia dell'informativa e di avere compreso che i dati forniti saranno diffusi all'azienda che ha fatto richiesta di attivazione della procedura di preselezione al solo fine di individuare il soggetto più idoneo all'assunzione.

Data _____

Firma dell'Utente

