

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

Servizio di Preselezione Legge 68/99

SCHEDA DI ADESIONE A DOMANDA DI LAVORO

Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. ASPAL del
IL SOTTOSCRITTO

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 a tempo a tempo determinato, in qualità di Impiegato Amministrativo CCNL Vigilanza privata e servizi fiduciari, da impiegare presso l'unità operativa di Sassari dell'azienda **Istituto di Vigilanza Vigilpol Soc coop ari**, operante nel settore vigilanza privata.

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.18 c. 2 legge n. 68/99	☐ SI	☐ NO
Laurea in economia	☐ SI	☐ NO
Patente di guida categoria B	☐ SI	☐ NO

Preferibili:

Conoscenza lingua Inglese livello B1	☐ SI	☐ NO
Conoscenza pacchetto Office	☐ SI	☐ NO
Disponibilità mezzo proprio	☐ SI	☐ NO
Esperienze lavorative pregresse: amministrazione e contabilità	☐ SI	☐ 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 (solo se la domanda viene inviata a mezzo raccomandata A/R)

Data _____

Firma dell'utente

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali, contenuti nella presente domanda e nel curriculum vitae allegato, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) esclusivamente al fine della corretta e completa istruttoria.
Titolare del trattamento è l'ASPAL, Via Is Mirrionis 195, 09122 Cagliari.

Data _____

Firma dell'Utente