



REGIONE AUTONOMA 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 CARBONIA

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: _____

Domicilio: _____

Indirizzo: _____ cap: _____ Comune: _____

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

Offre la propria candidatura per l'assunzione a tempo determinato mesi 06, parziale 22,30 ore settimanali, in qualità di **Impiegato tecnico**, livello E3 del CCNL Chimica, da impiegare presso l'unità operativa di Domusnovas, dell'azienda **RWM ITALIA SpA** operante nel settore dell'Industria Chimica.

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.1 della legge n. 68/99
- ☐ Diploma di Geometra o Perito edile
- ☐ Corso di formazione Sicurezza sul lavoro
- ☐ Esperienze lavorative in qualità di geometra e/o perito edile
- ☐ Conoscenza del software CAD

2- REQUISITI PREFERENZIALI

- ☐ Conoscenza della lingua inglese
- ☐ Patente di guida cat. B
- ☐ Disponibilità mezzo proprio.



**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 CARBONIA

Allegati:

- Curriculum vitae
- Documento di identità (se domanda inviata mezzo raccomandata A/R, e-mail e/o fax)

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 l'ASPAL, Via Is Mirrionis 195, 09122 Cagliari

Data _____

Firma dell'Utente
