



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

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 parziale 21 ore settimanali, in qualità di **Aiuto commesso**, livello 5 del CCNL Terziario Distribuzione e Servizi, da impiegare presso l'unità operativa di Carbonia, dell'azienda **Euralcoop S.C.** operante nel settore della distribuzione .

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 alla legge n. 68/99 in qualità di categoria protetta art.18 (*figli/coniuge di deceduti o di grandi invalidi di guerra, di servizio, del lavoro o vittime del dovere e del terrorismo*)

2- REQUISITI PREFERENZIALI

- ☐ Titolo di studio di licenza media inferiore
☐ Corso di formazione HACCP



**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

- ☐ Esperienze lavorative pregresse in qualità di aiuto commesso

Allegati:

- Curriculum vitae
- Documento di identità in corso di validità (se domanda inviata mezzo raccomandata A/R, e-mail)

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
