

**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

ADESIONI ESCLUSIVAMENTE DAL 01/07/2019 AL 12/07/2019

IL SOTTOSCRITTO

(compilare in stampatello)

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 pieno e determinato (7 mesi), in qualità di OSS (Operatore Socio Sanitario), livello HS del C.C.N.L. UNEBA - da impiegare presso l'unità operativa di FURTEI della Congregazione Religiosa delle Suore Figlie di Maria SS.ma Madre della Divina Provvidenza e del Buon Pastore.

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:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| - Iscrizione alle liste di cui all'art. 8 della legge n. 68/99 (Invalidi civili, del lavoro e di servizio) | SI ☐ | NO ☐ |
| - Qualifica professionale regionale di OSS | SI ☐ | NO ☐ |
| - Patente di guida categoria B | SI ☐ | NO ☐ |
| - Disponibilità mezzo proprio | SI ☐ | NO ☐ |
| - Precedenti esperienze nello svolgimento della medesima mansione | SI ☐ | NO ☐ |
| - Diploma | SI ☐ | NO ☐ |

Allegati:

- Curriculum vitae *(con autorizzazione al trattamento dati e firma, pena l'esclusione)*;
- Fotocopia Documento di identità valido

Data _____

Firma dell'utente: _____

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016 n.679)

Data _____

Firma dell'Utente: _____