

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 14/10/2019 AL 25/10/2019

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 determinato (7 mesi) part time h 24 settimanali, in qualità di **IMPIEGATO AMMINISTRATIVO CONTABILE**- C.C.N.L. applicato: COMMERCIO - TERZIARIO DISTRIBUZIONE E SERVIZI - da impiegare presso la sede dell'azienda **STUDIO A AUTOMAZIONE S.r.l.** ubicata in via Roma, 42/a – SERRAMANNA

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 ☐ |
| - Diploma di scuola Superiore _____ | SI ☐ | NO ☐ |
| - Conoscenze informatiche (Windows, pacchetto office) | SI ☐ | NO ☐ |
| - Precedenti esperienze lavorative nell'attività amministrativa e contabilità aziendale | SI ☐ | NO ☐ |
| - Laurea in _____ | SI ☐ | NO ☐ |
| - Qualifica di contabile | SI ☐ | NO ☐ |
| - Competenze di contabilità aziendale | SI ☐ | NO ☐ |
| - Disponibilità mezzo proprio | SI ☐ | NO ☐ |
| - Patente di guida categoria B | SI ☐ | NO ☐ |
| - Conoscenza della lingua Inglese, livello base | 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: _____