

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

**Servizio di Preselezione Legge 68/99**

**RICHIESTA 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. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Domicilio: Indirizzo: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Comune di Residenza (compilare solo se diverso dal domicilio): \_\_\_\_\_

In riferimento all'avviso di preselezione per l'assunzione di un lavoratore con disabilità, con contratto a tempo determinato 7 mesi, tempo parziale 21 ore settimanali, in qualità di Aiuto macellaio, VI° livello retributivo, da impiegare presso l'unità operativa di Nuoro della STC CARNI SRL operante nel Settore Commercio. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (art. 76, DPR n.445/2000)

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI**

**1. REQUISITI INDISPENSABILI**

- Iscrizione alle liste di cui all'art.8 della legge 68/99

**2. REQUISITI PREFERENZIALI**

- diploma di scuola media superiore;
- qualifica di aiuto macellaio;
- eventuali esperienze lavorative pregresse;
- possesso della patente cat. B;

Allegati: \_ Curriculum vitae

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'utente

\_\_\_\_\_

Firma dell'operatore \_\_\_\_\_



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

#### Informativa sulla Privacy

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'Utente \_\_\_\_\_

