



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 SASSARI

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 di Residenza (compilare solo se diverso dal domicilio): _____
Offre la propria candidatura per l'assunzione a tempo _____, in qualità di _____, _____° livello del CCNL _____, da impiegare presso l'unità operativa di _____ dell'azienda _____ operante nel settore _____.

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. 18 c. 2 della legge n. 68/99: | ☐ SI ☐ NO |
| • Licenza Media : | ☐ SI ☐ NO |
| • Patente di guida categoria B: | ☐ SI ☐ NO |
| • Disponibilità mezzo proprio: | ☐ SI ☐ NO |
| • Corsi di formazione inerenti alla mansione (preferenziale) | ☐ SI ☐ NO |
| • Esperienze lavorative inerenti alla mansione (preferenziale) | ☐ SI ☐ NO |
| • Qualifica di manutentore (preferenziale) | ☐ SI ☐ NO |

Allegati:

- Curriculum vitae;
- Documento di identità (se domanda inviata mezzo raccomandata A/R, 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 il Dirigente del Servizio politiche a favore di soggetti a rischio di esclusione dell'ASPAL, Dott. Marcello Cadeddu

Data _____

Firma dell'Utente _____