



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO
ASPAL
Servizio Coordinamento dei Servizi Territoriali e Governance
Centro per l'Impiego di QUARTU SANT'ELENA

OGGETTO: DOMANDA DI AVVIAMENTO A SELEZIONE, AI SENSI DELL'ART. 16 EX LEGGE 56/87,
QUALIFICA PROFESSIONALE ESECUTORE OPERATIVO - OPERAIO COMUNE ADDETTO
ALLESTIMENTO SEGGIO ELETTORALE CATEGORIA B – A TEMPO DETERMINATO 04 GIORNI
PROROGABILI SINO A 06 - FULL-TIME - PRESSO IL COMUNE DI SETTIMO SAN PIETRO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____

Residente nel Comune di _____

via _____ n. _____ CAP _____

Domiciliato/a nel Comune di _____

via _____ n. _____ CAP _____

tel/Cell: _____ E-mail _____

Con la presente chiede di essere inserito/a nella graduatoria per di cui all'oggetto e

DICHIARA

- **sotto la propria responsabilità**, consapevole che la non veridicità delle dichiarazioni rese, appurata a seguito dei controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, e farà incorrere nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,
di possedere i seguenti requisiti:
- essere **disoccupato/a**, di aver rilasciato **Dichiarazione di immediata disponibilità** alla svolgimento di un'attività lavorativa, ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015.
e di essere iscritto nell'elenco anagrafico del CPI di _____ dal _____
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

C.P.I. QUARTU SANT'ELENA
VIA BIZET 27 - 09045 QUARTU SANT'ELENA

Tel.: 070836741 -

Email: aspal.cpiquartusantelena@regione.sardegna.it

Orario al pubblico: dal lunedì al venerdì 8.30-11.30 - lunedì pom. 15.00 - 17.00

•

Dichiara, inoltre:

- di essere donna in reinserimento lavorativo, con precedente occupazione e intenzionata a rientrare nel mercato del lavoro dopo almeno 2 anni;
- lavoratore in possesso di precedenti esperienze di lavoro presso la Pubblica Amministrazione nella qualifica professionale attinente a quella della chiamata:

ENTE _____ ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____

ENTE _____ ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____

- di **essere** un lavoratore **socialmente utile** presso: _____
- di **essere** un lavoratore iscritto nelle **liste di mobilità** dal _____
- di **non allegare** l'attestazione ISEE, consapevole che verranno **detratti 25 punti** dal calcolo del punteggio in graduatoria;
- di **essere** consapevole che nel caso in cui l'ISEE presenti difformità, omissioni e/o incongruenze rispetto a dati e informazioni in possesso della P.A., verranno **detratti 25 punti** (Delibera G.R. n. 50/54 del 21/12/2012)
- di essere a conoscenza che la mancata presentazione alle prove di idoneità, ovvero successivamente alla dichiarazione di idoneità la rinuncia all'opportunità di lavoro, in entrambi i casi senza giustificato motivo, determina la cancellazione dalla graduatoria nonché la perdita dello stato di disoccupazione per tre mesi. Per un periodo di sei mesi, inoltre, non è ammessa la partecipazione alle chiamate di selezione nell'intera Regione.

Si allegano alla presente domanda:

- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità, in cui l'indicatore è pari a € _____
- copia documento identità in corso di validità.

Autorizza il CPI, ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196 del 30/06/2003. "Codice in materia di protezione dei dati personali", all'utilizzo dei dati, esclusivamente, per la formazione della graduatoria e che tali dati, potranno essere comunicati e/o diffusi, nel rispetto delle finalità specificate, nonché in adempimento degli obblighi istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e/o dai regolamenti.

Il/La sottoscritto/a, consapevole che chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara che quanto sopra esposto corrisponde a verità. Si impegna a comunicare tempestivamente tutte le variazioni che interverranno.

_____, ____/____/____

Il Dichiarante _____

PROT. _____

RICEVUTA PRESENTAZIONE RICHIESTA ADESIONE AVVISO PUBBLICO

Si attesta che il/la sig./ra _____ nato/a il _____

ha presentato domanda di adesione all'avviamento a selezione richiesta dal: **COMUNE DI SETTIMO SAN PIETRO**

per la qualifica di : **ESECUTORE OPERATIVO-OPERAIO COMUNE**

Prot. n. _____

L'operatore del CPI _____