

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. 2902 Aspal del 15/11/2019

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ **Nome:** _____ **Codice fiscale:** _____
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 in qualità di Ausiliario alle Vendite, con contratto a tempo determinato della durata di 7 mesi, per 21 ore settimanali e applicazione del CCNL Terziario-Commercio, da impiegare presso unità operativa ubicata a Nuoro, Macomer o Siniscola, rivolto a lavoratori appartenenti alle categorie di cui all'art. 18 della Legge 68/99.

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

REQUISITI INDISPENSABILI

- ☐ Iscrizione alle liste di cui all'art. 18 della legge 68/99;
- ☐ Patente Cat. B;
- ☐ Automunito;
- ☐ Disponibilità a spostamenti e/o trasferte;

REQUISITI PREFERENZIALI

- ☐ Licenza media;
- ☐ Esperienza professionale nel settore ristorazione e commercio.

Allega alla presente:

Curriculum vitae

documento d'identità (se la domanda è inviata con raccomandata A/R e/o e-mail)

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

Data _____

Firma dell'utente

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e ss.mm.ii. esclusivamente al fine della corretta e completa istruttoria. Dichiara, inoltre, di avere ricevuto copia dell'informativa e di aver compreso che i dati forniti saranno diffusi all'azienda che ha fatto richiesta di attivazione della procedura di preselezione al solo fine di individuare il soggetto più idoneo all'assunzione.

Data _____

Firma dell'Utente

Firma dell'operatore
