

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

### IL SOTTOSCRITTO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

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

Offre la propria candidatura per l'assunzione a tempo a tempo determinato, 7 mesi, part-time 21 ore, in qualità di fattorino - addetto alla consegna della posta, CCNL Recapito telegrammi espressi, da impiegare presso l'unità operativa di Sassari dell'azienda Scs Servizi srl, operante nel settore del recapito.

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

#### Indispensabili:

Iscrizione alle liste di cui all'art.1 legge n. 68/99 ☐ SI ☐ NO

Patente di guida categoria B ☐ SI ☐ NO

#### Preferibili

Esperienze lavorative pregresse come fattorino/  
consegnatario posta ☐ SI ☐ NO

Disponibilità mezzo proprio ☐ SI ☐ NO

Conoscenza pacchetto Office ☐ SI ☐ NO

Lingua inglese (livello base) ☐ SI ☐ NO

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

Allegati:

- Curriculum vitae;
- Documento di identità (se domanda inviata mezzo raccomandata A/R)
- copia dell'ultimo verbale di accertamento dello stato di invalidità, rilasciato dalla Commissione Medica Integrata (se non ancora consegnato al Centro per l'Impiego).
- copia della "relazione conclusiva" ai sensi del DPCM 13 gennaio 2000 (se non ancora consegnata al CPI). Se non ancora in possesso del lavoratore sarà sufficiente allegare la ricevuta di richiesta di visita medica di collocamento mirato inviata all'INPS

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'utente  
\_\_\_\_\_

**Informativa sulla Privacy**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei propri dati personali, contenuti nella presente domanda e nel curriculum vitae allegato, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) esclusivamente al fine della corretta e completa istruttoria. Titolare del trattamento è l'ASPAL, Via Is Mirrionis 195, 09122 Cagliari.

Data \_\_\_\_\_

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