

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. 1856 /ASPAL del 10.10.2018

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

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'inserimento, in qualità di addetto alla macellazione, livello 5° del CCNL Alimentari e Industria, da impiegare presso la sede operativa di Bolotana dell'azienda MILIA SRL operante nel settore della macellazione, riservata a n.2 lavoratori iscritti nelle liste di cui all'art.1 della L. 68/99, con tirocinio formativo di sei mesi e successivamente con contratto a tempo determinato di sette mesi ed orario ridotto di 21 ore settimanali

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.18 della legge n. 68/99
- > idoneità a svolgere la mansione
- > licenza media inferiore
- > pregressa esperienza lavorativa

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI PREFERENZIALI

- > corso di formazione professionale nell'ambito della macellazione
- > eventuali competenze specifiche
- > patente ctg C
- > automunito

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

Allega:

- Curriculum vitae
- Documento di identità

Data _____

Firma

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 l'ASPAL via Is Mirrionis 195 – 09122 - Cagliari

Data _____

Firma
