

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE LEGGE 68/99

Al CPI di _____ (di Iscrizione)

Servizio di Preselezione Legge 68/99 – PROCEDURA STRAORDINARIA

SCHEDA DI ADESIONE A DOMANDA DI LAVORO

Il sottoscritto

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____ Cittadinanza _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Telefono: _____ cell. _____ E-mail: _____

Comune di Residenza: _____

Indirizzo: _____ cap: _____

Comune di Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza): _____

Indirizzo: _____ cap: _____

Iscritto alle liste di cui all'art. 18 della Legge 68/99 gestite dal CPI di _____

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 1529 ASPAL del 0405/2023)

PRESENTA

la propria candidatura per la/le seguenti occasioni di lavoro (indicare con una X ciò che interessa)

	NOMINATIVO AZIENDA	OCCASIONE DI LAVORO / TIPOLOGIA DI INSERIMENTO
<input type="checkbox"/>	Sereni Orizzonti 1 s.p.a.	OPERATORE SOCIO SANITARIO Tempo indeterminato e pieno (38 ore settimanali)
<input type="checkbox"/>	Sereni Orizzonti 1 s.p.a.	ADDETTO/A ALLE PULIZIE tempo determinato (7 mesi) part-time (20 ore settimanali)
<input type="checkbox"/>	TRS Handling s.r.l.	ADDETTO ALLO SPOSTAMENTO MERCI CARRELLISTA Tempo determinato (7 mesi) part time (30 ore settimanali)
<input type="checkbox"/>	Friigo Service s.r.l.	ADDETTO AL CONFEZIONAMENTO Tempo determinato (7 mesi) part time (30 ore settimanali)
<input type="checkbox"/>	Insieme srl	AIUTO BANCONIERE (GASTRONOMIA/PESCHERIA/MACELLERIA) Tempo determinato (7 mesi) part time (21 ore settimanali)

A tal fine, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE LEGGE 68/99

DICHIARA

Di essere iscritto alle liste di cui all'art.18 della legge n. 68/99 del CPI di _____
nella seguente categoria (barrare con una X la categoria d'appartenenza);

<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro	<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di guerra	<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di servizio
<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di lavoro	<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra	<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di servizio
<input type="checkbox"/> Vittime del dovere <input type="checkbox"/> Vittime criminalità organizzata <input type="checkbox"/> Vittime del terrorismo	<input type="checkbox"/> Familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere (esclusivamente in via sostitutiva dell'avente diritto a titolo principale e anche se non in stato di disoccupazione)	<input type="checkbox"/> Profughi italiani rimpatriati <input type="checkbox"/> Orfani di Rigopiano <input type="checkbox"/> Care Leavers <input type="checkbox"/> Orfani di crimini domestici <input type="checkbox"/> Orfani delle vittime degli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti **requisiti indispensabili e preferenziali** distinti per ogni offerta:

(NB: ai fini della compilazione di tale campo è opportuno verificare e valutare attentamente le richieste delle aziende indicate nell'Allegato A Elenco proposte di lavoro – barrare con una X i requisiti posseduti da dichiarare)

Azienda: Sereni Orizzonti 1 s.p.a.	
Profilo ricercato: Operatore Socio Sanitario	
REQUISITI INDISPENSABILI	REQUISITI PREFERIBILI
<input type="checkbox"/> Licenza media <input type="checkbox"/> Qualifica di Operatore Socio Sanitario <input type="checkbox"/> Automunito/a	<input type="checkbox"/> Esperienza pregressa nella mansione <input type="checkbox"/> Patente Cat. B

Azienda: Sereni Orizzonti 1 s.p.a.	
Profilo ricercato: Addetto/a alle pulizie	
REQUISITI INDISPENSABILI	REQUISITI PREFERIBILI
	<input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Esperienza pregressa nella mansione <input type="checkbox"/> Patente Cat. B <input type="checkbox"/> Automunito/a

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE LEGGE 68/99

Azienda: TRS Handling s.r.l.	
Profilo ricercato: Addetto allo spostamento merci carrellista	
REQUISITI INDISPENSABILI	REQUISITI PREFERIBILI
	<input type="checkbox"/> Licenza media <input type="checkbox"/> Qualifica di Carrellista <input type="checkbox"/> Esperienza pregressa nello spostamento merci nei magazzini <input type="checkbox"/> Competenze nella mansione di carrellista <input type="checkbox"/> Patente Cat. B <input type="checkbox"/> Automunito/a

Azienda: Insieme srl	
Profilo ricercato: Aiuto banconiere gastronomia/pescheria/macelleria	
REQUISITI INDISPENSABILI	REQUISITI PREFERIBILI
	<input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore <input type="checkbox"/> Corso HCCP <input type="checkbox"/> Esperienze pregresse nella mansione <input type="checkbox"/> Adeguate capacità operative <input type="checkbox"/> Patente Cat B <input type="checkbox"/> Automunito/a <input type="checkbox"/> Conoscenza della lingua Inglese

Allegati:

- Curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto dal candidato;
- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;

- _____

Data _____

Firma dell'utente

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato e di avere ricevuto copia dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 così come integrato dal D. Lgs. 101/2018 recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Reg. UE 2016/679 – PROCEDURA DI PRESELEZIONE L 68/99.

Data _____

Firma dell'utente
