

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE LEGGE 68/99

Al CPI di _____ (iscrizione)

Servizio di Preselezione Legge 68/99

Oggetto: Domanda di adesione per la preselezione su base regionale riservata agli iscritti negli appositi elenchi ex art. 18 – Legge n. 68/99, richiesta dal datore di lavoro Sereni Orizzonti 1 s.p.a. P.IVA/C.F.: 02833470301, ai fini dell'assunzione di n. 1 unità con contratto di lavoro a tempo indeterminato e tempo pieno in qualità di OPERATORE SOCIO SANITARIO – Liv. D2 – C.C.N.L. AIOP RSA, o alternativamente n. 1 unità con contratto di lavoro a tempo determinato (12 mesi) e tempo parziale (20 ore settimanali) in qualità di ADDETTO/A ALLE PULIZIE – Liv. A – C.C.N.L. AIOP RSA.
Sede di lavoro: Silanus (NU).

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 3710 /ASPAL del 21/12/2023)

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 _____

PRESENTA

la propria candidatura per la preselezione in oggetto riservata a persone appartenenti alle categorie protette (art. 18), iscritti agli appositi elenchi dei CPI indicati nell'avviso sopra citato. Indicare con una X ciò che interessa, è data facoltà di candidarsi per entrambi i profili.

NOMINATIVO AZIENDA		OCCASIONE DI LAVORO / TIPOLOGIA DI INSERIMENTO
Sereni Orizzonti 1 s.p.a.	<input type="checkbox"/>	OPERATORE SOCIO SANITARIO Tempo indeterminato e pieno (38 ore settimanali)
	<input type="checkbox"/>	ADDETTO/A ALLE PULIZIE tempo determinato (12 mesi) part-time (20 ore settimanali)

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE

SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE LEGGE 68/99

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

DICHIARA

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)

Profilo ricercato: Operatore Socio Sanitario	
REQUISITI INDISPENSABILI	REQUISITI PREFERIBILI
<input type="checkbox"/> Iscrizione alle liste di cui all'art.18 della legge n. 68/99 di uno dei Cpi della Regione Sardegna;	<input type="checkbox"/> Esperienza pregressa nella mansione
<input type="checkbox"/> Licenza media inferiore	<input type="checkbox"/> Patente Cat. B
<input type="checkbox"/> Qualifica di Operatore Socio Sanitario	<input type="checkbox"/> Automunito/a
<input type="checkbox"/> Aver frequentato un corso di formazione per Operatore Socio Sanitario;	

Profilo ricercato: Addetto/a alle pulizie	
REQUISITI INDISPENSABILI	REQUISITI PREFERIBILI
<input type="checkbox"/> Iscrizione alle liste di cui all'art.18 della legge n. 68/99 di uno dei Cpi della Regione Sardegna;	<input type="checkbox"/> Licenza Media inferiore
	<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

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'avviso.

Allegati:

- ⇒ Curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto e completo delle dichiarazioni ai sensi del D.P.R. 445/2000 e dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali di cui al Reg. UE 679/2016;
- ⇒ Copia del documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato e di avere ricevuto copia dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 679/2016 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 679/2016 – PROCEDURA DI PRESELEZIONE L68/99.

Data _____

Firma del dichiarante
