

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

**Servizio di Preselezione Legge 68/99**

## **SCHEMA DI ADESIONE A DOMANDA DI LAVORO**

Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 1708/ASPAL del 25/09/2018

### IL SOTTOSCRITTO

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'assunzione a tempo determinato 7 mesi part time 21 ore settimanali su turni diurni, festivi e notturni, in qualità di Aiuto Magazziniere, V° livello del CCNL Commercio, per svolgere le seguenti mansioni: sistemare la merce a scaffale e in esposizione, caricamento merce a scaffale, preparazione e consegna mediante l'utilizzo di macchinari/strumenti specifici: transpallet manuali/elettrici, bilance presso l'unità operativa di Oristano dell'azienda Centro Cash Srl sita in via Parigi zona Industriale operante nel settore commercio all'ingrosso di alimenti e non.

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 (Orfani Vedove ed Equiparati) della legge n. 68/99
- diploma di scuola media superiore
- conoscenze informatiche: pacchetto Office (Excel, Word) Outlook e Internet

**requisiti preferenziali**

- esperienze lavorative inerenti la vendita / a contatto con il pubblico
- corsi di formazione inerenti la vendita di generi alimentari / la sicurezza alimentare
- patente di guida categoria B
- disponibilità mezzo proprio
- conoscenza lingua straniera (inglese livello base)

Si allega:

- Curriculum vitae;
- Documento di identità (se domanda inviata mezzo raccomandata A/R, e-mail e/o fax)

Data .....

Firma dell'utente .....

### Informativa sulla Privacy

Il/La sottoscritto/a.....autorizza il trattamento dei propri dati personali 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 il Dirigente del Servizio politiche a favore di soggetti a rischio di esclusione dell'ASPAL, Dott. Marcello Cadeddu.

Data .....

Firma dell'utente .....

