

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. 1201/ASPAL del 07.05.2019

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 indeterminato pieno, in qualità di **Impiegato**, livello 6°, del CCNL Cooperative agricole e loro consorzi, da impiegare presso l'unità operativa di Santadi, dell'Azienda CANTINA SANTADI Soc. Coop. Agricola, operante nel settore della trasformazione delle uve e vendita del prodotto.

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:

REQUISITI INDISPENSABILI

- Iscrizione alle liste di cui all'art. 1 della legge n. 68/99 (*disabili*)
- Diploma di Scuola Media Superiore
- Conoscenze informatiche di base
- Conoscenza della lingua inglese liv. B2

REQUISITI PREFERENZIALI

- Patente di guida di tipo B
- Automunito

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

Allegati:

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

Data _____

Firma dell'utente

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza, il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE n.216/679 (GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati) e ss.mm.ii. esclusivamente al fine della corretta e completa procedura, anche tramite l'utilizzo di sistemi informatizzati. Titolare del trattamento è l'ASPAL, con sede legale in via Is Mirrionis n.195, 09122 Cagliari.

Data _____

Firma dell'Utente

