

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. 1689/ASPAL del 18/06/2019

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____ Codice fiscale: _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita _____ Telefono: _____

cell. _____ E-mail: _____

Indirizzo di domicilio: _____ cap: _____ Comune: _____

Comune di Residenza (compilare solo se diverso dal domicilio): _____

Offre la propria candidatura per l'inserimento di n.1 lavoratore appartenente alle categorie di cui all'art.1 della L.68/99 da inserire con Tirocinio Formativo di sei (6) mesi, tempo parziale 30 ore settimanali, presso l'Azienda MEM INFORMATICA SRL, da impiegare presso la sede operativa di Nuoro, anche primo impiego, in qualità di **IMPIEGATO AMMINISTRATIVO CON MANSIONI DI SEGRETERIA**, applicazione CCNL Industria Metalmeccanici.

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.1 Legge 68/99 **SI** **NO**

Diploma Tecnico Commerciale **SI** **NO**

Conoscenza Pacchetto Office, Internet, Posta Elettronica **SI** **NO**

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI PREFERENZIALI

Competenze comunicative e relazionali **SI** **NO**

Patente di guida **SI** **NO**

Allegati:

- Curriculum vitae;
- Documento di identità;
- Copia dell'ultimo verbale di accertamento dello stato di invalidità, rilasciato dalla Commissione Medica Integrata (se non ancora consegnato al CPI di riferimento); Copia della "relazione conclusiva" ai sensi del DPCM 13 gennaio 2000 (se non ancora consegnato al CPI di riferimento). Se non ancora in possesso del lavoratore, sarà sufficiente allegare la ricevuta della richiesta di visita medica di collocamento mirato inviata all'Inps;

Data _____

Firma dell'utente _____



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

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti 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 dei sistemi informatizzati. Titolare del trattamento è l' ASPAL, con sede legale in via Is Mirrionis n.195, 09122 Cagliari.

Data _____

Firma dell'utente _____

Firma dell'operatore

