

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

**Servizio di Preselezione ex lege 68/99**

## **RICHIESTA DI ADESIONE A DOMANDA DI LAVORO**

**Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n.1774/ASPAL del 26/06/2019**

### **IL SOTTOSCRITTO**

**Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_ **Codice fiscale:** \_\_\_\_\_

**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 di un lavoratore con disabilità a tempo determinato di 12 mesi, part time per n° 20 ore settimanali, in qualità di operaio generico, addetto a mansioni manuali semplici- livello A1, da impiegare presso l'unità operativa di Macomer della Coop Sociale Progetto H operante nel settore Cooperative sociali.**

**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**

#### **1 - REQUISITI INDISPENSABILI**

- Iscrizione alle liste di cui all'art. 8 della legge 68/99 con percentuale di invalidità: \_\_\_\_\_;
- Patente di guida B;
- Auto propria;
- Licenza media;

#### **Allega alla presente:**

Curriculum vitae

documento d'identità ( se la domanda é inviata con raccomandata A/R e/o e-mail)

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 2016/679 ( 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 é l'ASPAL con sede legale in via Is Mirrionis 195, 09122 Cagliari.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'Utente

\_\_\_\_\_

Firma dell'operatore

\_\_\_\_\_

