

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 TIROCINIO

Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. **147 del 31-01-2020**

Adesioni esclusivamente dal 07/02/2020 al 17/02/2020

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'inserimento con contratto di **TIROCINIO** per 6 mesi, tempo parziale 24 ore settimanali, dal lunedì al sabato, finalizzato all'assunzione a tempo determinato per 7 mesi, in qualità di ADDETTO ALLE VENDITE – 5° livello - CCNL COMMERCIO, da impiegare a OLBIA, presso la ditta DIMO S.P.A, operante nel settore *commercio al dettaglio di elettrodomestici ed elettronica*. **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. 8 della legge n. 68/99 dei CPI di OLBIA – PALAU e di TEMPIO PAUSANIA (*invalidi civili, del lavoro e di servizio*);
- Conoscenze informatiche: internet e pacchetto Office;

Allegati:

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

Data _____

Firma dell'utente _____

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza, il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE n.2016/679 e ss.mm.ii. esclusivamente al fine della corretta e completa istruttoria. Dichiaro inoltre di avere ricevuto copia dell'informativa e di avere compreso che i dati forniti saranno diffusi all'azienda che ha fatto richiesta di attivazione della procedura di preselezione al solo fine di individuare il soggetto più idoneo.

Data _____

Firma dell'Utente _____

