

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

Al CPI di _____ (di Iscrizione)

SERVIZIO DI PRESELEZIONE LEGGE N. 68/99

Oggetto: Domanda di adesione per la preselezione riservata alle categorie di cui all'art. 1 della legge n. 68/99 iscritte nelle liste di cui all'art. 8 (Persone con disabilità), richiesta dall'azienda SICAR PLAST SRL ai fini dell'assunzione di n. 1 unità lavorativa, con contratto a tempo determinato di 7 mesi e tempo parziale di 22 ore settimanali, presso la sede lavorativa di SAMASSI (SU) in qualità di ADDETTO/A ALLE PULIZIE (Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 1301 /ASPAL del 25-05-2022).

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Codice fiscale _____ residente in _____ Via _____ n° _____
recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____
(*compilare solo in caso di domicilio diverso dalla residenza*)
domiciliato/a in _____ Via _____ n° _____

Offre la propria candidatura per la preselezione in oggetto riservata alle persone con disabilità iscritte negli appositi elenchi dei CPI indicati nell'avviso sopra citato.

A tal fine, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti **requisiti indispensabili** indicati nell'avviso pubblico:

- Iscrizione liste art.8 legge 68/99 presso il il CPI di _____ ;
 Licenza Media.



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

Dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti **requisiti** indicati come **preferenziali** nell'avviso pubblico:

- Precedenti esperienze lavorative;
- Patente B;
- Automunito/a.

Allegati:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia del Verbale d'Invalidità (solo se non ancora consegnato al CPI d'iscrizione);
- Copia del Verbale di accertamento per il collocamento al lavoro dei disabili o Relazione Conclusiva (solo se non ancora consegnato al CPI) **oppure** Ricevuta della richiesta di visita medica per il suo rilascio inviata all'INPS;
- Curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato e di avere ricevuto copia dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 così come integrato dal D. Lgs. 101/2018 recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Reg. UE 2016/679 – PROCEDURA DI PRESELEZIONE L 68/99.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

