

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 68/99

Oggetto: Domanda di adesione per la preselezione, riservata alle categorie protette iscritte agli appositi elenchi ex art 18 comma 2 Legge n. 68/99, richiesta da MS Costruzioni S.r.l. ai fini dell'assunzione di n. 1 unità a tempo pieno e indeterminato con la seguente mansione Manovale edile – Sede di lavoro: Cantieri diversi sul territorio regionale.

(Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 1594/ASPAL del 24/06/2022)

Adesioni esclusivamente dal 11/07/2022 ed entro il termine perentorio del 21/07/2022

Il/la sottoscritto/a _____ natola a _____ il _____

Codice fiscale _____ residente in _____ Via _____ n° _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

(compilare solo se domicilio è diverso dalla residenza)

domiciliato/a in _____ Via _____ n° _____

Offre la propria candidatura per la preselezione in oggetto riservata alle categorie protette (Art. 18) iscritti agli 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 iscritto alle liste di cui all'art.18 della legge n. 68/99 del CPI di _____

nella seguente categoria (barrare la categoria di appartenenza)

<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro	<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di guerra	<input type="checkbox"/> Orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di servizio
<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di lavoro	<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra	<input type="checkbox"/> Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di servizio
<input type="checkbox"/> vittime del dovere <input type="checkbox"/> vittime criminalità organizzata <input type="checkbox"/> vittime del terrorismo	<input type="checkbox"/> Familiari delle vittime del terrorismo, della criminalità organizzata e del dovere (esclusivamente in via sostitutiva dell'avente diritto a titolo principale e anche se non in stato di disoccupazione)	<input type="checkbox"/> Profughi italiani rimpatriati <input type="checkbox"/> Orfani di Rigopiano <input type="checkbox"/> Care Leavers <input type="checkbox"/> Orfani di crimini domestici



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

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

- iscrizione alle liste di cui all'art.18 comma 2 della legge n. 68/99;
- patente B;
- automunito.

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

- qualifica professionale di manovale edile;
- esperienza pregressa nella mansione;
- aver frequentato corsi di formazione in materia di sicurezza sul lavoro;
- possesso competenze su montaggio ferro e getti calcestruzzo.

Allegati:

- Curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto dal candidato;
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere stato 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

