

TAB A

<b>Art. 16 L.56/87</b> AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE <b>Comune di Bosa</b>	
Id:	16799
Data apertura della Chiamata:	08/06/2022
Data chiusura della Chiamata:	14/06/2022
N° Lavoratori:	2
Qualifica/Titolo di studio:	Operaio Qualificato / Muratore

**Graduatoria**

<b>N.</b>	<b>ID candidatura</b>	<b>Punteggio</b>
1	2022_16799_159319	100.00

**CRITERI DI PRIORITA'**  
A parità di punteggio si applicano i criteri di priorità previsti dal punto 4 della DGR n. 15/12 del 31/03/2004

Il Direttore del Servizio  
Coordinamento dei Servizi Territoriali  
e Governance  
Dott. Eugenio Annicchiarico

L'Operatore Incaricato dell'Istruttoria: Sig. Fabrizio Ledda

Il Responsabile del Procedimento: Sig Cosimo Cherchi

Il Coordinatore del Settore Servizi alla PA: Dott.ssa Rosetta Vacca

## SCHEMA INFORMATIVA

Per ritrovare la tua candidatura all'interno dell'elenco punteggi provvisori, dovrai utilizzare il codice candidatura riportato nella ricevuta di avvenuta presentazione della domanda trasmessa alla tua e-mail, come nel facsimile sotto riportato:

**Oggetto:** Domanda di partecipazione all'avviamento a Selezione con ID XXXXX [...]

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

#### Dati identificativi del Cittadino

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	
PROVINCIA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA	
SESSO	
TELEFONO O CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL	

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto finalizzata all'assunzione presso il Cantiere in oggetto.

A tal fine, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, e consapevole che la non veridicità delle dichiarazioni rese, appurata a seguito dei controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, e farà incorrere nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000



Candidatura inviata telematicamente con codice **2022\_11111\_22222** in data 01/01/2999 00.00



SE HAI BISOGNO DI ULTERIORI INFORMAZIONI  
O SUPPORTO



CHIAMA IL NUMERO  
**070 7790900**



MANDA UNA MAIL  
[aspal.registrazionesil@aspalsardegna.it](mailto:aspal.registrazionesil@aspalsardegna.it)



CONTATTA IL TUO  
**CENTRO PER L'IMPIEGO**