

TAB A

<b>Art. 16 L.56/87</b> AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE <b>Comune di Pauli Arbarei</b>	
Id:	16834
Data apertura della Chiamata:	27/06/2022
Data chiusura della Chiamata:	01/07/2022
N° Lavoratori:	01
Qualifica/Titolo di studio:	Operaio Qualificato/Muratore

### **GRADUATORIA**

<b>N.</b>	<b>ID candidatura</b>	<b>Punteggio</b>
1	2022_16834_159595	93,20

#### **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: Dott. Mauro Pasci

Il Responsabile del procedimento: Dott.ssa Monica Furcas

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

## SCHEDA INFORMATIVA

Per ritrovare la tua candidatura all'interno della graduatoria 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\_222222** in data 01/01/2999 00.00

**i**

**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**