

Al Centro dei Servizi per il Lavoro
di _____

OGGETTO: *Domanda di adesione all'avviamento a selezione ai sensi dell'art. 16, legge 56/87 con le modalità previste dalla L.R. n. 20 del 05.12.05 e DGR n. 15/12 del 30.03.04 e DGR n. 24/26 del 27.05.04 - Riservata agli ex militari in ferma breve o prefissata congedati senza demerito di cui all'articolo 18 D.Lgs 8 maggio 2001 n. 215.*

C.F. _____ il _____ a _____
in _____ indirizzo _____
residente in _____ indirizzo _____
recapito telefonico _____ email _____
titolo di studio _____
qualifica professionale _____

**Dichiara che con la presente
INTENDE ADERIRE ALLA SEGUENTE DOMANDA DI LAVORO:**

Ente: Azienda Sanitari Locale n.6 Sanluri

con mansione di Operatore Tecnico Autista - Cat. B C.C.N.L. di settore con contratto a tempo indeterminato

riservata agli ex volontari in ferma breve o in ferma prefissata, in possesso dell'assolvimento della scuola dell'obbligo e/o diploma di istruzione secondaria di primo grado e della patente di guida cat. D

Ai fini dell'attribuzione del punteggio nella graduatoria dichiara:

- Di rivestire lo stato di disoccupato, così come previsto dal D.Lgs 181/20000 e DLgs 297/02 dal _____
- Di essere occupato dal _____ presso _____;

Assessorato al Lavoro e Centri per l'impiego

Domanda di adesione all'avviamento a selezione ai sensi dell'art. 16, legge 56/87 con le modalità previste dalla L.R. n. 20 del 05.12.05 e DGR n. 15/12 del 30.03.04 e DGR n. 24/26 del 27.05.04 - Riservata agli ex militari in ferma breve o prefissata congedati senza demerito di cui all'articolo 18 del D.Lgs 8 maggio 2001 n. 215

TIPO DI DOCUMENTO: *Domanda*

VER.: *n° 1.0 del 21.05.2008*

APPROVATO CON: *Det. A.L. n° 02 del 27.05.2008*

AREA: *Lavoro*

DIRIGENTE: *Dott. Mariano Cabua*

SETTORE: *Lavoro*

SEDE: *Via C. Felice, 201 - 09025 Sanluri (VS)*

SERVIZIO: *Coordinamento CSL*

REFERENTE: *Gianfranco Occhioni*

TEL.: *070 9356200*

FAX: *070 9371089*

C.F.: *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL: *disabili@provincia.mediocampidano.it*

Allega:

- La dichiarazione ISEE relativa ai redditi dell'anno _____ il cui indicatore è il seguente:
_____;
- Non allega la dichiarazione ISEE, consapevole che verranno detratti 25 punti;
- Certificato rilasciato dalla competente Autorità militare attestante il possesso del requisito relativo al servizio militare volontario in ferma breve o prefissata;
- Copia fotostatica della patente di guida Categoria D, richiesta dall'avviso pubblico di selezione, del quale dichiara di aver integralmente preso visione.

La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione viene rilasciata dal sottoscritto consapevole delle penalità previste in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Sanluri, _____

Firma del Dichiarante

Spazio riservato agli uffici.

_____ il _____ ha presentato in data _____

domanda di adesione all'avviamento a selezione

presso l'Ente Azienda Sanitari Locale n.6 Sanluri

per la qualifica e/o mansione di Operatore Tecnico Autista - Cat. B C.C.N.L. di settore con contratto a tempo indeterminato.

riservata agli ex volontari in ferma breve o in ferma prefissata, in possesso dell'assolvimento della scuola dell'obbligo e/o diploma di istruzione secondaria di primo grado e della patente di guida cat. D

Data e firma dell'Impiegato del Centro _____

Assessorato al Lavoro e Centri per l'impiego

Domanda di adesione all'avviamento a selezione ai sensi dell'art. 16, legge 56/87 con le modalità previste dalla L.R. n. 20 del 05.12.05 e DGR n. 15/12 del 30.03.04 e DGR n. 24/26 del 27.05.04 - Riservata agli ex militari in ferma breve o prefissata