



Al Centro dei Servizi per il Lavoro
di _____

DOMANDA DI ADESIONE ALL'AVVIAMENTO A SELEZIONE

(Ai sensi dell'art. 16, legge 56/87 con le modalità previste dalla L.R. 20 del 05.12.05,
DGR n. 15/12 del 30.03.04, DGR. 24/26 del 27.05.04, DGPn. 68 del 28.05.2009)

_____ sottoscritt_ _____
C.F. _____ nat_ il _____ a _____
domiciliat_ 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: _____
con mansione/qualifica di _____

Ai fini dell'attribuzione del punteggi nella graduatoria dichiara:

- Di rivestire lo stato di disoccupato, così come previsto dal D.Lgs 181/2000 e DLgs 297/02 dal _____
- Di essere iscritto nelle liste di mobilità dal _____;

Allega:

- La dichiarazione ISEE relativa ai redditi dell'anno _____ il cui indicatore è il seguente: _____;
- Donna in reinserimento lavorativo con precedente occupazione e intenzionata a rientrare nel mercato del lavoro dopo almeno 2 anni di inattività;
- Lavoratore/lavoratrice in possesso di precedenti esperienze di lavoro presso la pubblica amministrazione nella qualifica professionale attinente a quella di chiamata (indicare durata in anni, mesi, giorni) Anni _____ - mesi _____ - giorni _____

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

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1.00 del 04.02.2010*

APPROVATO CON: -

AREA: *Lavoro*

DIRIGENT *Dr. Mariano Cabua*

SETTORE: *Lavoro*

E:

SEDE: *via Cesare Pavese, 7 - 09025 Sanluri (VS)*

SERVIZIO: *Centro Servizi Lavoro*

REDATTO DA: *Annalisa Concu*

TEL.: *070 9308019*

FAX.: *070 9370282*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *csl_sanluri@provincia.mediocampidano.it*

- Lavorato socialmente utile presso _____
- Dichiara di non essere occupato alla data della chiamata.
- Dichiara di essere occupato dal _____
presso _____

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.

Luogo e Data _____

Firma del Dichiarante

Spazio riservato agli uffici.

Il sig. _____
nato il _____ ha presentato in data _____
domanda di adesione all'avviamento a selezione
presso l'Ente _____
per la qualifica e/o mansione di _____
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

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica* VER.: *n. 1.00 del 04.02.2010* APPROVATO CON: *-*