

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_ _____
nat_ il _____ a _____
residente in _____
indirizzo _____
(compilare se domicilio differente dalla residenza)
domiciliat_ in _____
indirizzo _____
C.F. _____ 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 _____

A tal fine DICHIARA:

(Barrare le voci che ricorrono)

- Di rivestire lo stato di disoccupato, così come previsto dal D.Lgs 181/2000 e DLgs 297/02 dal _____.
- Di non essere occupato alla data della chiamata.
- Di essere occupato dal _____ presso _____
- Di essere iscritto nelle liste di mobilità dal _____

Assessorato al Lavoro

DOMANDA DI ADESIONE ALL'AVVIAMENTO A SELEZIONE

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER. : *n. 1 del 13.09.2011*

APPROVATO CON: -

AREA: *Lavoro*

DIRIGENTE: *Dr. Mariano Cabua*

SETTORE: *Centro dei Servizi per il Lavoro*

RESPONSABILE *Antonella Frau*

SERVIZIO: *Servizio Incontro Domanda/Offerta*

SEDE: *via Montevecchio, snc - 09037 San Gavino Monreale (VS)*

TEL.: *070 9356900*

FAX.: *070 9339599*

REDATTO DA: *Alessandra Congia*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

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

- Di essere donna in reinserimento lavorativo con precedente occupazione e intenzionata a rientrare nel mercato del lavoro dopo almeno 2 anni di inattività.
- Di essere Lavoratore socialmente utile presso _____
- Di essere lavoratore in possesso di precedenti esperienze di lavoro presso la pubblica amministrazione nella qualifica professionale attinente quella della chiamata (indicare durata in anni, mesi, giorni) Anni _____ - mesi _____ - giorni _____

Allega:

- La dichiarazione ISEE relativa ai redditi dell'anno 2011 il cui indicatore è il seguente: _____;
- Non allega la dichiarazione ISEE, consapevole che verranno detratti 25 punti;;

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 _____