

Al Centro dei Servizi per il lavoro di SANLURI

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 ana
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: CONSORZIO DI BONIFICA SARDEGNA MERIDIONALE.
con mansione/qualifica di ELETTRICISTA (esperto in impianti di sollevamento dell'acqua)
Ai 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 04.05.2010 Approvato con: -

AREA: Lavoro

DIRIGENTE: Dr. Mariano Cabua

SETTORE: Lavoro

RESPONSABILE Dr. SSA M. C. Tuveri

Servizio: Centro Servizi per il lavoro Sede: via Cesare Pavese, 7 - 09025 Sanluri (VS)

Tel.: 070 9356800 Fax.: 070 9370282 REDATTO DA: Concu Annalisa

C.F. 92121560921 P.I.: 02981030923 E-MAIL csl_sanluri@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
Alle	ga:
	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 e penalità previste in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000.
	Firma del Dichiarante
II si	SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI.
	o il ha presentato in data
dom	nanda di adesione all'avviamento a selezione
pres	sso l'Ente
per	la qualifica e/o mansione di
Data	a e firma dell'Impiegato del Centro

Assessorato al Lavoro