

PROVINCIA DI LECCE
Servizio Politiche del Lavoro
Collocamento Obbligatorio
Via Umberto I n° 13
73100 LECCE

**Dichiarazione di disponibilità per l'avviamento NUMERICO presso SANITASERVICE
per 7 figure (N. 02 di classe B e N. 05 di classe A)
CATEGORIA ORFANI/VEDOVE art.18 L68/99**

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n° _____

tel. _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVIAMENTO NUMERICO DI

- Rif. 1: n. 2** unità cat. B impiegato d'ordine part/ time 30 ore settimanali presso SANITASERVICE da impiegare su Lecce città.
- Rif. 2: n. 4 unità** Cat. A personale ausiliario part/time 24 ore settimanali da impiegare presso il Distretto Sociosanitario di Casarano.
- Rif. 3: n. 1 unità** Cat. A personale ausiliario part/time 24 ore settimanali da impiegare presso il distretto sociosanitario di Gagliano del Capo.

D I C H I A R A

- di essere iscritto nella graduatoria degli orfani/vedove art.18 L. 68/99, al 31/12/2013, della **Provincia di Lecce**.
- di essere in possesso del diploma di scuola media inferiore.

PER IL RIFERIMENTO 1 : di possedere pregressa esperienza in rapporto di lavoro dipendente (con esclusione di tirocini formativi) di almeno un anno negli ultimi 5 anni, quale addetto al centro elettronico (data entry) documentato con mod C/2 del Centro per l'Impiego e patentino informatico ECDL o equipollente. Si allega copia.

PER IL RIFERIMENTO 2 : di possedere esperienza con rapporto di lavoro dipendente di almeno 6 mesi negli ultimi 3 anni (con esclusione di tirocini formativi) per pulizie in ambito sanitario, svolta alle dipendenze di aziende appaltatrici di tale servizio in strutture o presidi ospedalieri pubblici o privati documentabile con il mod C/2 del Centro per l'Impiego. Si allega copia.

PER IL RIFERIMENTO 3 : di possedere esperienza con rapporto di lavoro dipendente di almeno 6 mesi negli ultimi 3 anni (con esclusione di tirocini formativi) per pulizie in ambito sanitario, svolta alle dipendenze di aziende appaltatrici di tale servizio in strutture o presidi ospedalieri pubblici o privati documentabile con modello C/2 del Centro per l'Impiego. Si allega copia.

N.b.: Barrare esclusivamente la numerazione che interessa

Allega: fotocopia del documento di identità

Data ____/____/____

Firma del dichiarante