



REGIONE
LAZIO

SPAZIO
LAVORO

Area decentrata "Centri per l'Impiego Lazio Sud"
Centro per l'Impiego di Frosinone
Via Tiburtina, 321 – 03100 Frosinone (FR)
preselfrosinone@regione.lazio.it

SERVIZIO DI PRESELEZIONE EX L. 68/1999 – AUTOCANDIDATURA

RIFERIMENTO N° ID _____ SCADENZA _____ FIGURA PROF. _____

Codice Fiscale _____

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____

Data di nascita _____ Luogo _____ Cittadinanza _____

Domicilio: Via/Piazza _____ n° _____ Comune _____ CAP _____

Residenza (se diversa dal domicilio): _____ CAP _____

Telefono/Cellulare _____ e-mail _____

Iscritto presso il CPI di _____ dal _____

Nella lista:

☐ **DISABILI (art.1 L. 68/99)**

es: Invalidi civili, invalidi del lavoro,
invalidi del servizio, invalidi di guerra

☐ **CATEGORIE PROTETTE (art. 18 L. 68/99)**

es: Orfani o vedovi del lavoro, vittime del terrorismo, vittime del
dovere, vittime del servizio, equiparati, orfani vittime terremoto,
orfani criminali domestici, ecc.

REQUISITI

Titoli di studio (specificare tipologia) _____

Corsi di formazione professionale
(specificare tipologia) _____

Abilitazioni professionali e/o patentini
(specificare tipologia) _____

Competenze informatiche e digitali

Es. Applicativi, sistemi operativi,
programmazione - indicare il grado di
conoscenza posseduto (**Sufficiente / Buono**
/ Ottimo / Certificato) _____

Conoscenze linguistiche

Indicare la lingua e il relativo grado di
conoscenza posseduto (**Principiante /**
Intermedio / Avanzato / Certificato) _____

Precedenti esperienze professionali
nel settore dell'offerta

(specificare azienda, periodo, profilo,
mansioni) _____

Patente di guida

☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ K **Veicolo a disposizione** ☐ Sì ☐ No Se sì, di che tipo: _____

Permesso di soggiorno

motivo del permesso _____ scade il _____

Categoria soggetta ad assunzione

agevolata (specificare eventuale
appartenenza a categoria che beneficia di
incentivi assunzionali) _____

☐ Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa ex artt. 13-14 del Reg. UE 2016/679 da parte del Titolare del trattamento dati e di averne preso visione.

Data

Firma